



Our Diamond Jubilee: a time to celebrate the past and envision our future

Hilary P. Grocott, MD

Received: 5 October 2013 / Accepted: 11 October 2013 / Published online: 19 November 2013
© Canadian Anesthesiologists' Society 2013

This is truly a special time for the *Canadian Journal of Anesthesia*. Not only is the *Journal* considered amongst the most prestigious of anesthesia journals, but this year it also marks its Diamond Jubilee. Indeed, the *Journal* has a rich 60-year history of serving the anesthesia and scientific communities as well as its own *Canadian Anesthesiologists' Society (CAS)*. Throughout this calendar year, we will recognize the *Journal's* Diamond Jubilee by showcasing some of its seminal articles from the past along with invited accompanying commentaries. The intent of this initiative is to both recognize these important contributions over the past decades and to highlight the relevance of these articles by the way in which their messages have endured.

In these many decades since its inception, the *Journal* has evolved substantially – an evolution that continues today with a change in the editorial board and with my assuming the role of Editor-in-Chief. Indeed, this celebratory year, beginning with this issue, represents a fitting opportunity to recognize the dedicated editorial vision of the *Journal* and the leadership from its helm. Beginning with the *Journal's* founding editor, Dr. Roderick Gordon, and continuing through its transitions in leadership under Drs. Craig, Bevan, Hardy, and Miller, the *Journal* has remained centred on our *Society's* mission. In 2014, the *Journal* is again in transition, this time from Donald Miller's nine years of service as Editor-in-Chief to my own beginning tenure. Over the years, the *Journal* has progressed from an in-house “cottage industry”

publication, often managed from stacks of paper on the living room floor, to the electronic online Editorial Manager™ and the resources available through our *Society* and our publisher, Springer, who have facilitated its continued growth. The complex evolution shepherded under Dr. Miller's tenure could not have been accomplished without his substantive efforts – in part, this editorial serves to recognize and thank him for these efforts.

Moving forward, the vision of the *Journal* will undoubtedly evolve with additional initiatives to be seen in the coming years. Whereas some of these efforts will continue the scientific goals of the *Journal*, others will focus on educating our membership, in particular, and other anesthesia practitioners, in general. Importantly, as the future of our *Society* often rests with the newly trained (and still in training) anesthesiologist, specific efforts will be directed towards this group. Nevertheless, all aspects of the *Society* need to be engaged, and the *Journal* will make substantive efforts to continue to improve its appeal to its general membership. Furthermore, the *Journal* provides a distinct resource not only to its *Society* and the broader anesthesia community but also to the general public. In this day and age with innumerable online resources for the public to gather medical information, the *Journal* can serve as a source for dissemination of accurate information, i.e., a resource for patients looking for answers. This engagement and empowerment of patients is an important consideration that needs to be promoted.

At this time of transition, it is useful not only to evaluate our past—our 60th anniversary is an opportune time to accomplish this—but also to re-evaluate our purpose and core values. The mission statement of the *Canadian Journal of Anesthesia* focuses on “*excellence in research and knowledge translation in anesthesia, pain,*

H. P. Grocott, MD (✉)
Department of Anesthesia & Perioperative Medicine, St.
Boniface Hospital, University of Manitoba, CR3008 - 369 Tache
Avenue, Winnipeg, MB R2H 2A6, Canada
e-mail: hgrocott@sbgh.mb.ca

perioperative medicine and critical care". This has been and will continue to be our mission. Nevertheless, in working towards this mission, we need to have a clear understanding of the *Journal's* vision, specifically, what we aspire to achieve over time so that those involved in generating the content within these pages will have easily identifiable goals with which to guide their endeavours. Although the efforts of the Editor-in-Chief, Associate Editors, and other members of the Editorial Board are clearly important in producing the *Journal*, we cannot underestimate the contributions made by the more than 200 *ad hoc* reviewers who contribute on a daily basis to review and enhance the science that we publish. In keeping with all of these contributors, we must always retain the *Journal's* vision in the forefront.

We need to consider the vision of this *Journal* carefully to ensure our methodology reflects the goal to be the most trusted and influential source of research and knowledge translation serving the broader anesthesia community and beyond. Whereas this clearly begins with a goal to publish the highest quality of research and other medical information, it also serves the purpose of informing and engaging all interested parties. Clearly, the *Journal* serves our CAS membership, but it also serves its readership as well as the authors who contribute their scientific efforts for publication. Another important issue that we must consider is our approach to serving the broader scientific community. Oftentimes, this audience has been forgotten, but there have been recent and highly publicized cases of scientific misconduct that have substantively harmed the way in which the scientific community is viewed, particularly the anesthesia community where some of the most egregious offences have been reported. At the end of the day, we must always bear in mind that we propagate this scientific knowledge to further the care of our patients.

These varying concerns frequently present a number of challenges and competing interests, and it is in the careful consideration of these challenges that agreeable compromise must be reached. One of the most discussed aspects of medical publishing, particularly when authors make decisions where to submit their material, is the bibliometric measure known as the *impact factor*. This factor, which represents the extent to which our content is temporally cited, is arguably one of the most debated indicators of the quality of any particular journal. Once again, this provides us with an opportunity to recognize the accomplishments of Dr. Miller as he steps down from his position as Editor-in-Chief. It was under his leadership that the *Journal* substantively increased its *impact factor*. Moving forward, however, we need to balance the *impact factor* with some of the other goals of the *Journal*. For example, the educational goals of the *Journal* have expanded with the introduction of the Continuing Professional

Development (CPD) modules, which are a vital component of the *Journal's* mission within the context of continuing medical education for anesthesiologists in Canada and beyond. The CPD modules themselves are unlikely to improve the *impact factor*, however, and may actually weaken it, as this type of article is not widely cited in the literature. Nevertheless, educating our physician readership, as opposed to solely expanding new scientific knowledge, is an important compromise in the *impact factor* discussion.

Arguably, the *impact factor* is not as important as the overall *influence* of the *Journal*. In this millennium of expanding online presence and social media, a whole new dimension of impact and influence is being measured. Indeed, so-called "alternative metrics" or *altmetrics* are now being utilized to assess the overall influence that any particular journal can have on its specialty and beyond. As a result, one of our goals moving forward is to expand our online presence in order to offer authors other avenues to present their scientific material, not only to the scientific community but also to the lay community, and as a consequence to realize a greater "impact". Indeed, we aim to spread the *Journal's* influence more widely as we move forward so that patients and other interested parties will first look to our journal, before anywhere else, for information that has relevance to anesthesia. Indeed, the *Journal*, either in hard copy or online, should be a resource for our patients with questions or concerns regarding their upcoming or prior anesthetic experiences. Although the exact mechanism to accomplish this venture will be the source of further discussion, this is an essential means by which the *Journal* can have future impact. In some measure, this editorial is a call to engage the most junior to the most senior *Society* members, prospective authors, as well as the community at large, and in so doing, to utilize all our resources, including those for online engagement, as we participate in the continued evolution of the *Journal*.

The *Journal* has a rich history of science with a solid core that maintains its respectful position as one of the top journals of our specialty. With the transition to a new Editor-in-Chief, the *Journal* is once again offered the opportunity to carry on its evolution as it has continually done so over these last 60 years. Look to the *Journal*, not re-create itself *per se*, but to adapt, change, grow, and expand in the coming years. Let us celebrate the past but also envision our future.

Nos soixante ans d'existence: célébrons le passé et créons l'avenir!

Voici venu un moment véritablement spécial pour le *Journal canadien d'anesthésie*. Non seulement le *Journal*

est-il considéré comme l'une des revues d'anesthésie les plus prestigieuses, mais cette année marque également ses soixante ans d'existence. En effet, le *Journal* peut se targuer de soixante ans d'une histoire riche au service du milieu de l'anesthésie, de la communauté scientifique et de sa propre *Société canadienne des anesthésiologistes (SCA)*. Tout au long de cette année civile, nous célébrerons cet anniversaire du *Journal* en présentant à nouveau certains des articles qui ont marqué son histoire et en les accompagnant de commentaires d'invités spéciaux. Cette initiative a pour but de reconnaître les contributions importantes au fil des décennies passées en soulignant la pertinence de ces articles et la façon dont leurs messages sont toujours d'actualité.

Depuis sa création, le *Journal* a considérablement évolué – une évolution qui se poursuit aujourd'hui par un changement au niveau du comité de rédaction et par le début de mon mandat en tant que rédacteur en chef. Cette année de célébrations, qui commence avec ce numéro, représente effectivement une excellente occasion de mettre en valeur la vision éditoriale spéciale du *Journal* et les personnes qui en tiennent la barre. Depuis son rédacteur fondateur, le Dr Roderick Gordon, et se poursuivant au fil de transitions d'un rédacteur en chef au suivant, sous la direction des Drs Craig, Bevan, Hardy et Miller, le *Journal* est demeuré fidèle à la mission de notre *Société*. En 2014, le *Journal* vit une nouvelle transition, cette fois-ci des neuf ans de Donald Miller à la barre à titre de rédacteur en chef au début de mon nouveau mandat. Au fil des années, le *Journal* est passé d'une publication 'artisanale', souvent géré à partir de piles de papier sur le plancher du salon, au système de gestion électronique en ligne Editorial Manager™ et aux ressources disponibles via notre *Société* et notre éditeur, Springer, lequel a contribué à sa croissance constante. L'évolution complexe menée sous le mandat de Dr Miller n'aurait pu être accomplie sans ses efforts considérables – cet éditorial a, entre autres, pour but de reconnaître ses efforts et de l'en remercier.

À l'avenir, la vision du *Journal* évoluera indubitablement, en embrassant d'autres initiatives au fil des années. Alors que certains de ces efforts s'aligneront avec les objectifs scientifiques du *Journal*, d'autres auront pour but d'éduquer nos membres en particulier et les personnes pratiquant l'anesthésie en général. Fait digne de mention, étant donné que l'avenir de notre *Société* repose bien souvent sur les anesthésiologistes nouvellement formés (et ceux en formation), des efforts particuliers seront déployés à l'intention de ce groupe. Ceci étant dit, tous les membres de la *Société* doivent y trouver leur compte, et le *Journal* déploiera des efforts substantiels afin de continuer à améliorer sa popularité auprès de tous ses membres. En outre, le *Journal* constitue une ressource distincte non seulement pour sa *Société* et pour la

communauté de l'anesthésie au sens large, mais également pour le grand public. De nos jours, étant donné les ressources innombrables disponibles en ligne pour le quidam qui désire obtenir des informations médicales, le *Journal* a l'occasion de servir de source de diffusion d'informations précises – en d'autres termes, il peut constituer une ressource pour les patients qui cherchent des réponses. Cet engagement et cette responsabilisation des patients sont un aspect important de notre mission qui doit être encouragé.

En ces temps de transition, il importe non seulement d'examiner notre passé – et notre 60^e anniversaire est l'occasion parfaite pour ce faire –, mais aussi de passer en revue notre objectif et nos valeurs fondamentales. L'énoncé de mission du *Journal canadien d'anesthésie* est le suivant: « l'excellence en recherche et en transfert des connaissances liées à l'exercice clinique de l'anesthésie, du contrôle de la douleur, de la médecine périopératoire et des soins intensifs ». Voici ce qui a été et continuera d'être notre mission. Toutefois, alors que nous travaillons à accomplir cette mission, nous nous devons de bien comprendre la vision du *Journal* et, plus spécifiquement, de ce que nous aspirons à réaliser au fil du temps. Ainsi, ceux qui jouent un rôle dans la production de contenu pour ces pages disposeront d'objectifs facilement identifiables pour guider leurs efforts. Bien que les efforts du rédacteur en chef, des rédacteurs associés et des autres membres du Comité de rédaction jouent clairement un rôle important dans la production du *Journal*, il ne faut pas sous-estimer les contributions des quelques 200 lecteurs experts *ad hoc* qui, quotidiennement, aident à réviser et améliorer les données scientifiques que nous publions. Tout comme tous ces contributeurs, nous devons toujours garder la vision du *Journal* au premier plan.

Il convient d'examiner attentivement la vision du *Journal* afin de garantir que notre méthodologie reflète notre objectif: d'être la source la plus fiable et influente de recherche et de transfert de connaissances qui soit au service de la communauté des anesthésiologistes au sens large et au-delà. Pour ce faire, il faut clairement commencer par publier des comptes rendus de recherche et des données médicales de la plus haute qualité qui soit; il faut aussi se servir du *Journal* pour informer et impliquer toutes les parties intéressées. Il ne fait aucun doute que le *Journal* est au service des membres de la *SCA*, mais il est également au service de son lectorat ainsi que des auteurs qui y contribuent leurs efforts scientifiques pour publication. Une autre question importante qu'il convient d'aborder est la façon dont nous voulons servir la communauté scientifique élargie. Ce public a souvent été oublié, mais il y a eu, récemment, des cas d'inconduite scientifique très publicisés qui ont fait un tort considérable à la perception que le public a de la communauté scientifique – et particulièrement de la

communauté de l'anesthésie, un domaine dans lequel on retrouve certains des délits les plus monstrueux. En fin de compte, nous devons toujours garder à l'esprit que nous disséminons ces connaissances scientifiques afin d'améliorer les soins à nos patients.

Ces diverses préoccupations apportent souvent leur lot de défis et de conflits d'intérêt, et c'est en réfléchissant bien à ces défis qu'un compromis acceptable doit être atteint. L'un des aspects de la publication médicale qui fait couler le plus d'encre, particulièrement lorsque les auteurs décident où soumettre leurs manuscrits, est la mesure bibliométrique connue sous le nom de *facteur d'impact*. Ce facteur, qui représente le nombre de citations de nos articles pendant un certain temps, est probablement l'un des aspects les plus débattus pour indiquer la qualité d'une revue en particulier. Voilà une autre occasion de reconnaître l'excellent travail du Dr Miller alors qu'il quitte ses fonctions de rédacteur en chef. En effet, c'est sous sa gouverne que le *Journal* a considérablement augmenté son *facteur d'impact*. À l'avenir toutefois, il nous faudra trouver une façon de concilier le *facteur d'impact* et certains des autres buts du *Journal*. Par exemple, les objectifs éducatifs du *Journal* se sont étendus grâce à l'introduction des modules de Développement professionnel continu (DPC), qui sont une composante essentielle de la mission du *Journal* dans le contexte de la formation médicale continue pour les anesthésiologistes au pays et à l'étranger. Toutefois, il est peu probable que les modules de DPC améliorent *en soi* le *facteur d'impact*, ils pourraient même l'affaiblir, étant donné que ce type d'article n'est pas très cité dans la littérature. Ceci dit, l'opposition entre l'éducation des médecins qui nous lisent et l'expansion exclusive des nouvelles connaissances scientifiques doit être prise en compte sérieusement dans le débat sur le *facteur d'impact*.

Il est fort probable que le *facteur d'impact* n'est pas le seul aspect important du *Journal* – son influence globale l'est tout autant. Dans ce millénaire où la présence en ligne et les médias sociaux affichent une croissance exponentielle,

on mesure une toute nouvelle dimension de l'impact. En effet, les mesures d'impact dites 'alternatives', ou *altmetrics* en anglais, sont désormais utilisées pour évaluer l'influence globale qu'une revue donnée peut avoir sur sa spécialité. C'est pourquoi l'un de nos objectifs à l'avenir sera d'étendre notre présence en ligne afin d'offrir aux auteurs d'autres voies pour présenter leur matériel scientifique, non seulement à la communauté scientifique mais aussi au grand public et, ainsi, d'avoir un plus grand 'impact'. En effet, notre objectif est aussi d'étendre l'influence du *Journal* à l'avenir, de telle sorte que les patients et autres parties intéressées se tourneront d'abord et avant tout vers notre revue, lorsqu'ils chercheront des informations pertinentes à l'anesthésie. Qu'il s'agisse de son format imprimé ou de sa version électronique, le *Journal* devrait être une ressource pour nos patients qui ont des questions ou des inquiétudes concernant leurs expériences passées ou futures de l'anesthésie. Bien que la façon précise de parvenir à cet objectif fera l'objet de discussions supplémentaires, il s'agit là d'un enjeu crucial pour le *Journal* s'il désire avoir plus d'impact. Dans une certaine mesure, cet éditorial est un appel aux membres de la Société, du plus jeune au plus ancien, aux auteurs potentiels, ainsi qu'à la communauté dans son ensemble, à s'engager à utiliser toutes nos ressources, y compris les ressources électroniques, alors que nous prenons part à l'évolution de notre *Journal*.

Le *Journal* possède une riche histoire scientifique avec un noyau solide qui permet de maintenir sa position respectée en tant que l'une des principales revues de notre spécialité. Par la transition actuelle à un nouveau rédacteur en chef, le *Journal* a, une fois de plus, la possibilité de poursuivre son évolution, tout comme il l'a constamment fait au cours de ces 60 dernières années. Observez comment le *Journal*, dans les années à venir, ne se recréera pas *en soi*, mais plutôt s'adaptera, changera, grandira et s'étendra. Célébrons le passé tout en ayant une vision pour l'avenir.

Conflicts of interest None declared.