

《肿瘤学杂志》稿约(2025版)

《肿瘤学杂志》为面向全国的肿瘤学术类科技期刊,中国科技核心期刊,中国科技论文统计源期刊,中国抗癌协会系列期刊,华东地区优秀期刊。《肿瘤学杂志》创刊于1995年(ISSN 1671-170X,CN 33-1266/R),由浙江省卫生健康委员会主管,浙江省肿瘤医院和浙江省抗癌协会联合主办,《肿瘤学杂志》编辑部出版。

《肿瘤学杂志》始终贯彻面向全国,服务于肿瘤学临床、科研、教学工作的办刊宗旨,及时报道我国肿瘤学术研究领域的新技术、新成果和新进展。《肿瘤学杂志》公平、公正,择优录用稿件,好稿快发。设有专题报道、基础·临床研究、综述、经验交流、短篇报道、研究解读等栏目,主要刊登肿瘤临床与基础类学术论文,重点为常见恶性肿瘤诊治研究,以期指导临床实践和科研。

本刊为月刊,每月20日出版,国内外公开发行。欢迎肿瘤基础理论研究、临床应用研究方面的论著和综述文稿,以及技术经验交流和病例报告等方面的稿件!

一、撰稿要求

(1)文稿:务必材料真实可靠,数据准确,论点清楚,论据充足,结论明确。文字通顺、准确、简练,重点突出,层次清楚,必要时资料应做统计学分析。

(2)文题:简明、具体、确切,概括文章的主旨。中文题名必要时可设副标题,一般不用标点符号,尽量不使用非公知公用缩略语。中、英文题名含义保持一致,英文题名实词首字母均需大写。

(3)作者署名:署名的作者应当是参与论文选题和设计,或参与资料分析与论文写作,对论文有重大贡献者。作者排序应在投稿前由全体作者共同讨论确定,投稿后不应再作改动,确需改动时必须出示单位证明以及所有作者亲笔签名的署名无异议的书面证明。作者姓名在文题下按序排列,投稿时请在文章首页注明作者和通信作者职务、职称、学位、工作单位(包括科室)、详细通信地址和E-mail等信息。

(4)摘要:论著、综述类文章均需附中英文摘要和中英文主题词。其中论著的摘要为结构式摘要,包括目的(Objective)、方法(Methods)、结果(Results)、结论(Conclusion)4个部分。中文摘要400字左右,英文摘要要求与中文摘要对应翻译;英文摘要应包括英文文题、全部作者姓名(汉语拼音)、单位名称英文全称、所在城市名、邮政编码及国名。

示例如下:

陈国华¹,王涛²,李小梅¹,Chris HAEELL¹,张潇¹

(1. 南方医科大学第五附属医院,广东 广州 510980;

2. 浙江大学医学院附属第二医院,浙江 杭州 310009)

CHEN Guohua¹, WANG Tao², LI Xiaomei¹, Chris HAEELL¹, ZHANG Xiao¹
(1. The Fifth Affiliated Hospital of Southern Medical University, Guangzhou 510980, China; 2. The Second Affiliated Hospital, Zhejiang University School of Medicine, Hangzhou 310009, China)

(5)基金项目:涉及基金/课题、计划等资助项目的论文应在文题页地脚以“基金项目:”作为标识,注明基金项目名称(标准的书面全称,避免使用不规范的口头缩略语),并在圆括号内注明其项目编号(项目批准文号)。基金项目名称及编号应按照国家有关部门规定的正式名称填写,多项基金项目应依据基金级别依次列出,其间以分号“;”隔开。同一基金涉及多个项目,其间以逗号“,”隔开连排,句末不加标点。

示例如下:

基金项目:国家自然科学基金(81372778,81602088);“十一五”国家高技术研究发展计划(2006AA05Z102);浙江省教育科学规划课题(2020SCG307)

(6)主题词:每篇文章主题词要求3~8个。请尽量从美国国立医学图书馆编辑的医学主题词表(MeSH)中选取主题词。中文译名可参照中国医学科学院信息研究所编译的《医学主题词注释字顺表》。如MeSH中尚无对应的词,可根据树状结构表选用最直接的上位主题词;必要时,可采用学科领域公认的规范术语。自由词作为主题词排列于最后。各词汇之间应用“;”分隔。

(7)节层序号:各节层次序号一般用“分层排序法”。即“1”、“1.1”、“1.1.1”。

(8)计量单位:执行GB 3100—1993《国际单位制及其应用》、GB/T 3101—1993《有关量、单位和符号的一般原则》、GB/T 3102—1993《(所有部分)量和单位》的有关规定。

(9)医学名词:应以全国自然科学名词审定委员会审定、公布,由科学出版社出版的《医学名词》和相关学科的名词为准,暂未公布者仍以人民卫生出版社编的《英汉医学词汇》为准。中文药物名称应用最新版《中华人民共和国药典》或国家药典委员会编辑的《中国药品通用名称》中的名称,英文药物名称则采用国际非专利药名,不用商品名。

(10)图表:凡文字能表达清楚的内容不必另列图(表)。图(表)设计应正确、合理,应有自明性。每份图表应有图(表)题。引用的图片应注明来源,应获得著作权人的书面许可。图片要具有良好的对比度与清晰度。照片图要注意隐私的保护。病理图要注明染色方法、放大倍数等。电镜图要加注标尺。地图插图的使用和绘制应符合《地图管理条例》相关规定,并报送国家、省或设区市自然资源主管部门审核,在取得审图号后方可出版。表格采用国际通用的三线表(顶线、表头线、底线)。图表中的缩略语均应在注释中写出全称。需提供中英文图表各一份。

(11)数字:执行GB/T 15835—2011《出版物上数字用

法》。公历世纪、年代、年、月、日、时刻和计数、计量均用阿拉伯数字。小数点前或后超过3位数字时,每3位数字1组,组间空1/4个汉字空,如:95 256 654.254 23。

(12) 统计学处理:统计学上应该对数据资料的分布情况、统计分析方法的选择、统计结果及其解释和表达等进行描述。统计学符号按GB/T 3358.1—2009《统计学词汇及符号》的有关规定,一律采用斜体,概率用英文大写P。本刊要求写出具体的P值,并给出具体检验值,如t值、 χ^2 值、q值等。用平均值±标准差($\bar{x}\pm s$)表示近似服从正态分布的定量资料,用M(Q₁,Q₃)表示呈偏态分布的定量资料。报告统计学检验结论时,对P值小于或等于检验水准(一般为0.05)的情况,一律描述为“差异有统计学意义”。

(13) 参考文献:所列参考文献应主要为作者亲自阅读的已发表的近3年文献,按GB/T 7714—2015《信息与文献—参考文献著录规则》采用顺序编码制著录,依照其在文中出现的前后顺序用阿拉伯数字加[]号注明相应的序号,排列于文末。参考文献中的作者,1~3名全列出,3名以上只列前3名,后加“,等”。每条参考文献均须著录年、卷、期、起止页。按本刊对参考文献的要求,中文文献需要中英文对照,即须同时附原刊物中的英文翻译。如果原刊物上没有英文文题翻译,则请自行翻译。文献中刊名缩写问题:中文期刊翻译时用全名;英文期刊名称用缩写名称。

示例如下:

- [1] ARAP W, KOLONIN M G, TREPEL M, et al. Steps toward mapping the human vasculature by phage display[J]. Nat Med, 2002, 8(2): 121–127.
- [2] 周素丽,毛伟敏,凌志强,等.食管癌中hMSH2启动子区CpG岛过甲基化研究[J].肿瘤学杂志,2012,18(2):81–85.
- ZHOU S L, MAO W M, LING Z Q, et al. Hypermethylation of CpG island in promoter region of hMSH2 in esophageal cancer[J]. Journal of Chinese Oncology, 2012, 18(2):81–85.
- [3] 国家癌症中心.中国肿瘤登记工作指导手册(2016)[M].北京:人民卫生出版社,2016.
- National Cancer Center. Chinese guideline for cancer registration (2016)[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2016.
- [4] 中国疾病预防控制中心.2015中国成人烟草调查报告[EB/OL].(2016-03-23)[2021-08-04]. <http://www.tere.org.cn/Item>Show.asp?m=1&d=3259>.
- Chinese Center for Disease Control and Prevention. 2015 China adult tobacco survey report[EB/OL]. (2016-03-23) [2021-08-04]. <http://www.tere.org.cn/Item>Show.asp?m=1&d=3259>.
- [5] 马世豪.基于深度学习的乳腺组织病理图像分类研究[D].郑州:郑州大学,2022.
- MA S H. Research on classification of breast histopathological images based on deep learning[D]. Zhengzhou: Zhengzhou University, 2022.

(14) 临床试验注册号:临床试验注册号应是从WHO认证的一级临床试验注册中心获得的全球唯一的注册号。前瞻性临床试验须附临床试验注册号。以“临床试验注册(Trial-registration)”为标题,写出注册机构的名称和注册号。前瞻性

临床试验研究的论著摘要应含有CONSORT(Consolidated Standards of Reporting Trials)声明(<http://www.consort-statement.org/home>)列出的基本要素。

(15) 指南/共识注册:所有指南/共识需完成国际实践指南注册平台(IPGRP)注册(https://www.guidelines-registry.org/?lang=zh_CN),并标明注册号(例:IPGRP-2025CN001)。

(16) 医学伦理问题及知情同意:须遵循医学伦理基本原则。文中应注明研究的时限或病例采集时间,文中提到的动植物、药品、试剂、仪器等必须说明来源、规格、批号及生产厂家。当论文的主体是以人为研究对象或涉及实验动物时,作者应说明其遵循的程序是否符合负责人体或动物试验的委员会(单位性的、地区性的或国家性的)所制定的伦理学标准。提供该委员会的批准文件(批准文号著录于论文中)及受试对象或其亲属的知情同意书。

二、投稿要求

(1) 本刊采用稿件远程处理系统,只接受网上投稿,网址<http://www.chinaoncology.cn>,不接收电子邮件或纸质投稿。

(2) 网上投稿后须提交单位介绍信、无学术不端行为承诺书、伦理审批材料、作者贡献声明及基金项目证明等佐证材料的复印件。

(3) 本刊对来稿不收取审稿费。自作者接到收稿回执后3个月内未接到退稿通知,则文稿仍在送审与处理中,作者欲改投他刊,请函告编辑部。

三、稿件处理要求

(1) 本刊实行同行评议审稿为基础的三审三校制度。投稿时作者应告知与该研究相关的潜在利益冲突。

(2) 编辑部对来稿有文字修改权,凡涉及内容的修改,则提请作者考虑,文责自负。

(3) 来稿一经采用,由作者亲笔签署《肿瘤学杂志》编辑部论文著作权转让协议书,该论文的著作权及相关知识产权即归《肿瘤学杂志》编辑部所有。

(4) 稿件一经录用,收取一定版面费,发表后快寄当期杂志3册,寄赠相关学术专著或后续12期杂志。

(5) 本刊已发表的论文,若涉嫌学术造假、抄袭剽窃、违反医学伦理规范、重复发表、在稿件发表流程中存在严重缺陷,一经查实,将予以“撤销稿件”处理,刊登撤稿通告,并在相应数据库将撤稿声明链接至该文原文。

(6) 本刊联系方式:地址:浙江省杭州市上城区机场路30号(邮编:310004);联系电话:0571-88122280;官方邮箱:zlxzz04@126.com;官方网址:<http://www.chinaoncology.cn>。

(7) 本刊稿件均采用官网投稿,稿件事宜联系均采用编辑部邮箱或者办公室电话联系;版面费收取账户为主办单位账户。请警惕假冒编辑诈骗行为!勿将稿件和版面费汇寄给个人。