

---

## Editorials

---

# Canadian Journal of Anesthesia 2005: changing of the guard

Donald R. Miller MD FRCPC

---

IT is with considerable honour that I begin the New Year as the incoming, and fifth Editor-in-Chief, of our highly successful Canadian Journal of Anesthesia. Indeed, there is much to celebrate regarding the rich history of the Journal's first half-century of publication.

It was the late Dr. Roderick Gordon, the Journal's first Editor (1954-82), who established Editorial Board composition and the initial format of the Journal. He also secured necessary arrangements for publication, and in-house management of advertising. The first issue was launched in 1954 and contained summaries of papers presented at the annual and regional meetings of the Society. Gradually, reports of original scientific studies began to complement the reviews and case reports. In addition, contributions from outside Canada gradually increased so that, by 1961, 25% of the contents originated from American universities.<sup>1</sup> Dr. Gordon (founding Editor and Editor Emeritus) served the Journal for a remarkable span of 28 years, until 1982, when the editorial office moved from Toronto to Winnipeg with Dr. Douglas Craig's appointment as the second Editor-in Chief.

Dr. Craig moved the Journal to the next level during his term (1982-86) by reorganizing the presentation and functioning of the Journal. The Journal was redesigned, and the name changed to the *Canadian Journal of Anesthesia/Journal canadien d'anesthésie (CJA/JCA)* in 1987. The title change was intended to reflect the international scope of both the manuscripts and its readership.<sup>1</sup> More importantly, during Dr. Craig's term, the peer review process was expanded to include reviews by a member of the Editorial Board and at least one Guest Reviewer, usually from one of the 16 Canadian university departments of anesthesia. These changes reflected a growing confidence in the

Canadian anesthesia academic community, and helped solidify a process to promote the knowledge base of the specialty.

In 1986, Dr. David Bevan assumed the Editor's responsibilities, with the editorial office being located in Montreal initially, and later in Vancouver. During Dr. Bevan's term (1986-2000), stronger international links were forged, with an increasing number of submissions being received from the United States, Europe, Japan, and other countries as well. Despite the increasing volume of submissions, the peer review process continued with a single editor, the Editorial Board, and over 100 guest reviewers from Canada and abroad. During this period, typesetting and Journal layout were moved "in-house" to the Canadian Anesthesiologists' Society (CAS) office in Toronto, where the production side of the Journal continues to the present time. Dr. Bevan was also a key player in establishing TEAL (The Electronic Anesthesia Library). This is a continuously-updated CD ROM (and now DVD) which contains full-text articles of four leading journals of our specialty (*Canadian Journal of Anesthesia, Anesthesiology, Anesthesia and Analgesia, and the British Journal of Anaesthesia*). Finally, while maintaining printing of the hard copy version of the Journal at the University of Toronto press, Dr. Bevan initiated the process for the Journal to go "online". It was eventually his successor, Dr. Jean-François Hardy, taking over as the fourth Editor in 2000, who oversaw bringing "CJA On-line" to the readership in 2001, through Highwire Press.

From his editorial office in Montreal, Dr. Hardy (2000-2004) generated several other important changes. A definition of the Journal's mission: "Excellence in clinically related research and knowledge" was established. This has assisted in focusing

---

*Address correspondence to:* Dr. Donald R. Miller, Editor-in-Chief, Canadian Journal of Anesthesia, The Ottawa Hospital, General Campus, Room E2207, 501 Smyth Road, Ottawa, Ontario K1H 8L6, Canada. E-mail: dmiller@ottawahospital.on.ca

the content of articles which are published. There was a reorganization of the way articles were presented under sections of clinical interest, as well as changes in the general presentation of the Journal, with a new cover page design and abbreviated contents/fillers. Dr. Hardy and the Editorial Board oversaw production of the electronic Annual Meeting supplement, and procured and managed commercial supplements on several subspecialty topics. Additionally, in collaboration with the University of Montreal, Dr. Hardy has secured Royal College-accredited Continuing Medical Education modules, which make their initial appearance in the Journal this year. These changes have been implemented in response to feedback from the readership, and recommendations from our Editorial Board.

In January of this year the editorial office moved to Ottawa, where I begin my term as the Journal's fifth Editor-in-Chief. In taking over at the Journal's helm, the first order of business was ensuring a smooth and seamless transition of editorial offices. In this regard, I am delighted that our Editorial Assistant, Ms. Carolyn Gillis, shall continue in her current role. M. Philippe Ménard, the CAS Communications Manager, will assume the role of the Journal's Managing Editor from Ms. Angela Snider. We are particularly grateful for Ms. Snider's invaluable service as Managing Editor from 1991-2004. The excellent Editorial Board remains intact, and with the support of our Guest Reviewers, International Corresponding Board, and the experienced Journal production team in Toronto, Journal operations continue without altering pace.

With the transition of Editors complete, the next important step is to initiate a planning process to continue developing the Journal according to its mission, as we enter our sixth decade of publication. A thorough review of the direction of the Journal is as important now as ever, due to continued advances within the highly competitive and rapidly evolving field of biomedical publication, and due to the impact of electronic publication. As part of an upcoming review, a readership survey will be launched in the weeks ahead, in preparation for a strategic planning exercise of the Editorial Board to take place in Vancouver later this spring. Key priorities will be to address how the Journal can better advance the knowledge base of anesthesia from a clinically-related perspective, and to further the goal of providing a valuable source of the most up-to-date, evidence-based, and reader-friendly continuing medical education articles and special features for our readership.

We shall be examining ways to foster receipt of the highest quality submissions, while continuing to base

publication decisions upon the triad of importance, originality, and scientific validity. The Editorial Board will also be exploring ways to further improve an already strong peer review process, and in standardizing the reporting of randomized controlled clinical trials in order to better assist our readership. Steps will be taken to move the peer-review process fully on-line, in an effort to make the process faster and easier for both contributors and the reviewers. With respect to content, the Board will explore the addition of new sections in clinical pharmacology and perioperative medicine, in addition to the Journal's current themes. Also, look for the development of evidence-based clinical updates on anesthesia-related topics, for both the hard copy and on-line versions of the Journal.

These are indeed exciting and challenging times for the Canadian Journal of Anesthesia. My personal excitement stems from the pace of knowledge generation in areas such as genomics, pharmacology, perioperative medicine, risk assessment and modification, and patient safety. Knowledge translation moves new information from "bench to the bedside", in the development of continuously-evolving strategies to improve patient care and clinical outcomes. Well-conducted randomized controlled clinical trials resulting in high-quality peer-reviewed publications are an essential tool in this process, and leading specialty biomedical journals serve by publishing the best science in their respective fields. My key role as Editor-in-Chief will be to ensure that the Journal continues to evolve as a leading source of important new information in anesthesia and perioperative medicine, for which all quality contributions are welcomed. In closing, I invite you, the reader, to freely communicate with the editorial office in Ottawa, your thoughts, ideas, or general comments regarding the Journal. Your feedback is important, and a reply is ensured. Please enjoy your reading of the Canadian Journal of Anesthesia.

---

## Le Journal canadien d'anesthésie 2005 : la relève de la garde

---

C'est un grand honneur pour moi de commencer la Nouvelle Année en qualité de nouveau, et cinquième, rédacteur en chef de notre excellent Journal canadien d'anesthésie. En effet, il y a beaucoup à célébrer au

regard de la riche histoire du premier demi-siècle de publication du Journal.

Le Dr Roderick Gordon, premier rédacteur du Journal (1954-1982), a établi la composition du Comité de rédaction et le format initial du Journal. Il a aussi concrétisé les arrangements nécessaires à la publication et à la gestion interne de la publicité. Le premier numéro a été lancé en 1954 et il contenait des résumés d'articles présentés aux rencontres annuelles et régionales de la Société. Graduellement, des études scientifiques originales sont publiées en complément des revues et des présentations de cas. De plus, des contributions de l'étranger s'ajoutent peu à peu de sorte qu'en 1961, 25 % du contenu provient d'universités américaines.<sup>1</sup> Le Dr Gordon (rédacteur fondateur et rédacteur émérite) a servi le Journal pendant une période exceptionnelle de 28 ans, jusqu'en 1982, date à laquelle le bureau de la rédaction a été déplacé de Toronto à Winnipeg et le Dr Douglas Craig est devenu le deuxième rédacteur en chef.

Pendant son mandat (1982-86), le Dr Craig a réorganisé la présentation et le fonctionnement du Journal qui a ainsi progressé d'un niveau. Le Journal redessiné a changé de nom pour devenir le *Canadian Journal of Anesthesia/Journal canadien d'anesthésie (CJA/JCA)* en 1987. Ce nouveau nom voulait montrer le caractère international des manuscrits et du lectorat.<sup>1</sup> Avant tout, pendant le mandat du Dr Craig, la révision par les pairs a été étendue pour inclure des révisions par un membre du Comité de rédaction et au moins un réviseur invité, en général de l'un des 16 Départements d'anesthésie des universités canadiennes. Ces changements expriment l'assurance croissante du monde de l'enseignement de l'anesthésie au Canada et ils contribuent à consolider le processus de promotion d'une spécialité scientifique.

En 1986, le Dr David Bevan est devenu rédacteur et le bureau de la rédaction établi d'abord à Montréal, puis à Vancouver. Pendant ce mandat (1986-2000), de solides liens internationaux se sont tissés et un nombre croissant de présentations a été reçu des États-Unis, d'Europe, du Japon et d'autres pays. Malgré le plus grand volume d'articles, la révision des pairs s'est poursuivie avec un seul rédacteur, le comité de rédaction et plus de 100 réviseurs invités du Canada et de l'étranger. La composition et la mise en page du Journal ont été déplacées à l'«interne» au bureau de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA) à Toronto où le Journal est toujours produit. Le Dr Bevan a été aussi un acteur principal dans l'établissement de TEAL (*The Electronic Anesthesia Library*), la bibliothèque électronique d'anesthésie. Ce CD-ROM à mise à jour contin-

ue (maintenant un DVD) contient le texte intégral d'articles de quatre grands journaux d'anesthésie (*Canadian Journal of Anesthesia/Journal canadien d'anesthésie, Anesthesiology, Anesthesia and Analgesia* et *British Journal of Anaesthesia*). Enfin, tout en maintenant l'impression du Journal sur papier à l'*University of Toronto press*, le Dr Bevan a amorcé le processus menant au Journal «en ligne». C'est finalement son successeur, le Dr Jean-François Hardy qui devient le quatrième rédacteur en 2000, qui a surveillé la sortie du «CJA On-line» en 2001, par l'intermédiaire de *Highwire Press*.

À partir de la rédaction à Montréal, le Dr Hardy (2000-2004) a apporté d'autres changements importants. La mission du Journal a été définie : «L'excellence de la recherche et du savoir au service du clinicien». Ce qui a permis de centrer le contenu des articles autour de différents thèmes. Les articles sont groupés sous différentes sections d'intérêt clinique et la présentation générale du Journal est modifiée, dont une nouvelle page couverture portant une table des matières abrégée. Le Dr Hardy et le Comité de rédaction ont supervisé la production du supplément électronique du Congrès annuel et obtenu et dirigé des suppléments commerciaux sur différentes sous-spécialités. De plus, avec l'appui de l'Université de Montréal, le Dr Hardy a assuré une place aux modules d'accréditation de la Formation médicale continue du Collège royal qui ont fait leur première apparition au Journal cette année. Ces modifications répondaient aux réactions des lecteurs et aux recommandations de notre Comité de rédaction.

En janvier de cette année, le bureau de rédaction a été installé à Ottawa où s'amorce mon mandat comme cinquième rédacteur en chef. En prenant le relais à la barre du Journal, le premier point à l'ordre du jour a été d'assurer un passage souple et progressif d'un bureau de rédaction à l'autre. À cet égard, je suis ravi que notre assistante à la rédaction, Mme Carolyn Gillis, demeure à son poste. M. Philippe Ménard, responsable des communications de la SCA, remplacera Mme Angela Snider comme rédacteur administratif. Nous remercions particulièrement Mme Snider des précieux services rendus de 1991 à 2004. L'excellent Comité de rédaction demeure intact et, avec le soutien de nos réviseurs invités, du Comité international des correspondants et de l'équipe de production expérimentée de Toronto, les activités du Journal maintiennent la cadence.

La transition des rédacteurs complétée, il est maintenant important d'enclencher un processus de planification pour que le Journal se développe selon sa mission au moment où nous entrons dans la sixième décennie de publication. Une revue approfondie de

L'orientation du Journal est toujours essentielle face aux progrès continus du domaine hautement compétitif et d'évolution rapide de la publication biomédicale et aux répercussions de la publication électronique. Dans le cadre d'une revue à venir, une enquête sera lancée auprès du lectorat dans les prochaines semaines pour préparer un exercice de planification stratégique du Comité de rédaction qui aura lieu à Vancouver plus tard au printemps. Les priorités seront de découvrir comment le Journal peut mieux faire progresser la base des connaissances requises de l'anesthésie d'un point de vue clinique. Elles poursuivront aussi l'objectif de fournir une source valable d'articles pour la formation médicale continue et des suppléments spéciaux les plus récents, fondés sur des données probantes et conviviaux pour nos lecteurs.

Nous verrons à encourager les chercheurs à soumettre des textes de grande qualité tout en continuant de fonder notre décision de publier sur la triade de l'importance, l'originalité et la validité scientifique. Le Comité de rédaction veillera aussi à améliorer encore un processus de révision par les pairs déjà solide et cherchera à normaliser les articles sur les études cliniques randomisées et contrôlées pour pouvoir mieux assister notre lectorat. Des mesures seront prises pour présenter les détails de la revue par les pairs, en ligne, ce qui accélérera et facilitera le processus pour les collaborateurs autant que pour les réviseurs. Quant au contenu, le Comité étudiera l'ajout de nouvelles sections de pharmacologie clinique et de médecine périopératoire aux thèmes déjà présents dans le Journal. Nous examinerons aussi le développement de mises à jour cliniques factuelles sur des sujets reliés à l'anesthésie pour les versions du Journal sur papier et en ligne.

C'est une période intense pour le Journal canadien d'anesthésie. Je suis très enthousiaste quant à la production de connaissances en génomique, pharmacologie, médecine périopératoire, évaluation et maîtrise du risque et sécurité du patient. Le transfert des connaissances fera passer de nouvelles informations du laboratoire au chevet du malade, dans l'élaboration de stratégies d'évolution constante visant l'amélioration des soins et des résultats cliniques. Les études randomisées et contrôlées bien dirigées, suivies de publications de haute qualité approuvées par les pairs, sont un outil indispensable de ce processus et les grands journaux de spécialités biomédicales y contribuent en publiant les meilleures recherches dans leurs champs respectifs. Comme rédacteur en chef, je devrai d'abord m'assurer que le Journal continue d'évoluer comme source principale d'informations nouvelles en

anesthésie et en médecine périopératoire pour lesquelles tout article de qualité sera bien accueilli. Enfin, je vous invite à nous faire part de vos réflexions, idées ou commentaires généraux sur le Journal en communiquant avec le bureau de la rédaction à Ottawa. Votre opinion est importante et nous nous engageons à y répondre. Bonne lecture du Journal canadien d'anesthésie.

### Reference

- 1 *Shephard DA*. Watching closely those who sleep. A history of the Canadian Anesthetists' Society 1943-1993. *Can J Anaesth* 1993; 40(Suppl): 161-3.