

# Lupus Science & Medicine

## 《狼疮科学与医学期刊》

### 作者指南 Instruction for Authors

关于本刊的相关规定及投稿指南，请点击以下链接：

[备稿指南](#)

[编辑政策](#)

[患者知情同意书](#)

[授权表](#)

### 编辑政策 (Editorial policies)

《狼疮科学与医学期刊》 (*Lupus Science & Medicine*, LSM) 是国际性、同行评审的开放获取期刊，旨在为狼疮各方面及相关疾病的基础、医学、转化和流行病学研究提供一个核心发表平台。

狼疮方面的原创研究会考虑但不限于以下几个方面：风湿病学、皮肤病学、肾脏学、免疫学、儿科、心脏病学、肝脏学、胸腔学、妇产科学和神经病学。尤其欢迎国际合作研究小组的投稿。

本刊的作者福利有：

- 编辑决定快速
- 出版高效，出版所用时间短
- 全世界的读者均可免费获取
- 可通过 PubMed 中心和 PubMed 被高效检索
- 与资助方、机构授权和开放获取发表相关的政策相容

提交需要通过本刊的[在线提交系统](#)。所有稿件都要经过单盲同行评审，仅在同行评审后才能对文章进行发表。投向 LSM 的文章请勿同时向其他期刊（包括 BMJ 旗下的其他期刊）投稿，拒绝一稿多投。

作者保留其著作权，本刊的文章默认在 Creative Commons licence（知识共享许可协议）下进行发表。在 LSM 发表文章要求作者遵守资助方（如 Wellcome Trust、NIH 和 Research Councils UK）对开放获取的要求，包括使用其推荐的 CC-BY 许可等。

关于 BMJ 开放获取项目的更多信息，包括版权政策和机构会员，可以从[作者页面](#)获知。

## 文章出版收费（Article publishing charges）

《狼疮科学与医学期刊》根据出版服务的费用征收文章出版费（Article Publishing Charge, APC）。APC 的标准是 1700 英镑/3000 美元（英国和欧盟的作者还要另交增值税）。

除非具有免费资格的作者（具体见下部分），被接受的文章只有在交完费用后才会进行发表。接受后会在 20 天左右进行线上发表。BMJ 不会退还出版费用。

本刊不收取提交费、版面费和彩图费用。推荐使用在线缴费，如果需要开发票服务，可能会追加相关费用。

## 免费与折扣

有的作者可能无法支付开放获取的费用，资金有限的情况下，本刊可以接受部分支付。在文章被接受前不收取任何费用，因此支付能力不会影响编辑的决定。希望作者能多找资金支持，包括个人资金支持，实在无法支付再向本刊提出折扣的请求。

如果要提出折扣的请求，可以考虑下面的标准：

- 研究是否主要或全部由 [Hinari Core Offer](#) 的国家主导进行的。若通讯作者来自 [Hinari Band 1](#) 国家（Health Internetwork Access To Research Initiative，卫生领域研究网络计划）的机构，本刊为其提供完全免费的出版服务；若来自 [Hinari Band 2](#) 国家，本刊为其提供 50% 的折扣。
- 本研究的任何作者是否有外部资金支持
- 作者是否可以贡献自己的私人账户

为了感谢审议人员的支持，及时完成一次全面审议的作者，在其完成审议后 12 个月内，若其为某篇文章的通讯作者，会为其提供 25% 的折扣。

## 稿件传输（Manuscript transfer）

BMJ 可以在不同期刊之间实现稿件传输。投向相关期刊的稿件，如 [《风湿病年鉴》](#)（*Annals of the Rheumatic Diseases*, ARD），如果没有被 ARD 接受，可能会询问作者是否愿意把稿件投向 LSM。当作者向 ARD 投稿时可以把 LSM 作为“备选期刊”。

## 数据共享 (Data sharing)

鼓励原创文章的作者在提交文章时附上一份数据共享声明。在声明里说明研究附加的哪些未发表数据可以被哪些人获取，这些人可以如何获取。

目前没有临床数据的数据库，但 [Dryad](#) 声明了其接受医学数据的意愿。作者可以在向 BMJ 期刊投稿时开始进行数据储存。Dryad 为作者提供一个数据集的 DOI，以便进行引用，同时提供数据的永久链接。注意，Dryad 在 CC0 许可下进行数据管理，作者须检查自己的数据是否符合该许可。点击 [DataCite](#) 可以看到一张关于其他研究数据库的清单。

## 文章类型

### 原创文章 (Original research)

原创文章需要遵循以下的结构：abstract（摘要）、introduction（导言）、method（方法）、results（结果）、discussion（讨论）、references（参考文献）和图表。建议文章正文字数不要超过 4000 个单词（不包括参考文献），图表不超过 5 幅。这个限制比较灵活，但超出推荐字数会影响文章的可读性。

附加材料和原始数据可以单独发表在网页上，建议作者将某些材料分离出来，以使文稿更清晰，便于阅读。

鼓励作者提交彩色图片和图表，本刊不收取彩图出版费。

查看 [投稿前检查清单](#)

#### **标题 (Title)**

作者挑选标题时要记住，其他人会通过题目检索找到您的文献。确保文章标题能代表文章的主要内容，不会误导读者。标题不超过 50 个单词。

#### **摘要 (Abstract)**

原创文章要有不超过 300 个单词的结构摘要，需要使用以下小标题：

- **Objective**（目的）
- **Methods**（方法）：包括研究设计、环境设置、患者、干预和主要结果测量。
- **Results**（结果）：给出具体的数据，而不是模糊地说药物 x 比药物 y 效果好。最好给出置信区间而不只是 p 值，给出基于 p 值的具体数据。
- **Conclusions**（结论）：给出的结论要有数据支持。

### **栏目选择 (Section head)**

作者需要选择与自己的文章最相关的期刊栏目。

### **关键词 (Keywords)**

给出三到五个关键词

### **研究清单 (Research checklist)**

鼓励作者使用与其研究类型相符的报告指南。具体信息可从 [EQUATOR](#) 网站获得。

主要报告指南有：

- 随机对照试验 (RCT)：[CONSORT 指南](#)
- 系统综述和荟萃分析：[PRISMA 指南](#)和 [MOOSE 指南](#)
- 流行病学的观察性研究：[STROBE 指南](#)和 [MOOSE 指南](#)
- 诊断准确性研究：[STARD 指南](#)
- 质量改进研究：[SQUIRE 指南](#)

在提交文稿时，研究清单应一同提交。

### **导言 (Introduction)**

对研究背景进行简单介绍（不要涉及本研究的结果和结论）

### **方法 (Methods)**

与研究执行相关的细节。给出研究中受试者的数量而不只是百分比。统计方法须在本部分的末尾给出。

### **结果 (Results)**

不要对文本和图表中的内容过度重复。可以对结果的有效性和重要性进行评价，但不要对其启示意义进行广泛讨论，这是下一部分的内容。鼓励作者使用合适的副标题，帮助读者清楚了解到本部分及上部分内容。

### **讨论 (Discussion)**

研究的实质和发现要基于文章所提供的数据。应探讨研究需注意的地方。避免对研究过度推断。

### **致谢及相关联系 (Acknowledgments and affiliations)**

需要对直接参与研究但未在作者之列的个人进行感谢。需要对研究的资金支持及行业联系进行说明。

### **测量及缩写 (Measurements and abbreviations)**

除了测量上的常用单位，将每篇文章的缩写限制在 2 到 3 个。第一次使用缩写时需要解释其全称。文中提及的试验的缩写需要按照首字母单独列成一个目录，并解释其含义。测量结果应用国际标准单位表示。血压的单位是 mm Hg。

## 短篇通讯 (Brief communications)

短篇通讯的目的是促进发表描述简洁的、新颖的验证性研究。这些短篇通讯很有可能代表了之前发表过的大型研究工作的亚研究，例如关于治疗性试验的文章可能会对某方面进行亚分析，这个亚分析不包括在完整试验的文稿中。另一个例子是对先前进行的病理方面的研究工作进行验证性研究，以报告其发现的有效性。总的来说，短篇通讯可以是关于系统性红斑狼疮病理的调查、对治疗试验的报告、或者对诊断、治疗、病因及流行病学的贡献。但是不鼓励病例报道，也不会将其作为短篇报道进行考虑。

这类文章的结构与原创文章相同，正文字数不超过 1500 个单词（不包括参考文献），不超过 3 幅图表以及 15 篇参考文献。

短篇通讯的出版费用是标准文章出版费用的一半。

## 社论、综述和荟萃分析 (Editorials, reviews and meta-analyses)

本刊偶尔会发表社论、综述和荟萃分析，这几类文章由编辑部约稿。未经邀请但想发表这几类文章的作者请在投稿前联系编辑部。

## 快速回复及在线评论 (Rapid responses and online comments)

欢迎对本刊发表的文章进行来信回复，来信须通过网站在线提交。作者应首先访问载有拟质疑文章的摘要/全文的网页。在每篇文章的右上角设有“回复” (Response)。点击“Submit a response to this article”这一选项并完成在线表格。

电子信件会由一位编辑进行审议，与本刊先前发表文章有关的来信将会展示给原作者。

## 补充信息 (Supplementary data)

补充材料（表格、视频、参考文献、图表等）可以作为补充材料进行在线发表。

## 增刊（Supplements）

BMJ 出版集团旗下的期刊会不定期地出版增刊。出版增刊主要基于以下考虑：

1. 期刊主编、编委会成员或者学术团体希望举办学术会议而又需要寻求赞助商时，会议论文集可作为增刊出版。
2. 期刊主编、编委会成员或者学术团体希望针对某个专题出版一期增刊。此时，可能也会寻求赞助商。
3. BMJ 出版集团需要赞助时可考虑出版增刊。
4. 赞助机构（通常为制药企业或慈善基金）举办会议时，会议论文集可安排作为增刊出版。

但是，无论在何种情况下，杂志都会秉承公正、独立以及学术性的办刊宗旨。

如果您有意向出版增刊，联系我们时请务必详细告知以下信息：

- 需要出版增刊的杂志名
- 增刊刊名和/或增刊拟报道的会议名称
- 增刊拟报道会议的举办日期
- 包含意向文章标题和意向作者的增刊目录
- 意向作者的意向协议
- 赞助商信息，包括相关的截止日期
- 每篇文章的预期长度，特邀主编的提案（如有）

如需获得更多与增刊出版标准相关的信息，请下载[增刊指南（PDF）](#)。

## 剽窃检测（Plagiarism detection）

BMJ 已经成为 CrossRef 和 iThenticate 共同开发的 CrossCheck 系统的会员。

iThenticate 是一家剽窃行为侦察服务公司，其主要业务是对所提交的文章在发表前进行原创性检测。由该公司开发的软件可将作者提交的内容与上百万篇已发表的文章和数以亿计的网页内容进行比对，以确保其不涉嫌剽窃。作者、研究人员以及自由撰稿人也可在提交文章前自行利用 [iThenticate](#) 提供的服务检测其作品。