

■ 논문투고규정 ■

(2017년 7월 : 투고규정 개정)

대한두경부종양학회지The Korean Journal of Head and Neck Oncology는 대한두경부종양학회의 공식 학술지로써 연 2회, 5월 30일과 11월 30일에 발행한다. 투고 원고는 두경부종양에 관한 가치 있고 독자적인 연구 업적을 출판함으로써 두경부종양학의 발전을 도모하는 것을 목적으로 한다. 대한두경부종양학회지에 투고하는 논문은 다음과 같은 규정에 따라 작성하여야 하며, 이 규정에 기술되지 않은 부분은 ‘Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication (<http://www.icmje.org>)’에서 규정한 요건에 따른다.

■ 논문의 종류, 접수 및 심사

1. 원고 종류

- 1) 원저(Original Article) : 두경부종양의 병인, 진단 및 치료에 공헌할 수 있으며, 독자적으로 시행한 임상 또는 기초 연구의 결과를 보고한다.
 - 2) 증례보고(Case Report) : 임상적으로 희귀하고 의학적으로 가치가 있는 증례를 보고한다.
 - 3) 종설(Review Article) : 중요하면서도 흥미로운 주제에 대한 포괄적인 논문으로 편집인이 의뢰한 원고에 한하여 게재하는 것을 원칙으로 하나, 편집진의 재량에 따라 그렇지 않은 종설도 게재할 수 있다.
 - 4) 논평(Editorials) : 새로운 식견 또는 활발히 연구가 진행되거나, 논쟁이 되고 있는 분야에 대한 저자의 견해를 기술하며, 편집진의 의뢰를 받은 경우에 게재한다.
2. 원고의 제출은 온라인 논문투고 웹사이트(<http://kyobo020.medone.co.kr/html/>)를 통해서만 가능하다.
3. 접수된 모든 원고는 2인 이상의 해당분야 전문가 심사를 통해 연구의 질과 독창성 그리고 임상적, 과학적 중요도에 따라 게재여부를 결정한다. 논문의 게재여부는 편집위원회에서 해당 분야 동료 전문가의 심사 후 결정하며, 내용이 부실하거나 투고규정에 위배될 때는 원고의 수정을 권유하거나, 게재를 보류 혹은 거절할 수 있다. 필요한 경우 편집위원회가 원문의 내용에 영향을 미치지 않는 범위 내에서 편집 방침에 따라 임의로 수정할 수 있다.
4. 원고의 교정은 원칙적으로 저자가 책임진다. 수정한 원고는 교신저자가 온라인으로 재투고해야 하며, 심사 과정에서 수정이나 보완이 권고된 사항에 대해서 항목별로 고쳐진 내용에 관한 저자의견서와 함께 수정된 원고를 편집위원회 앞으로 다시 제출한다.
5. 채택된 논문의 저작권은 본 학술지에 이양되며, 모든 저자는 최종 승인 논문 접수 시 온라인 논문투고 웹사이트 (<http://kyobo020.medone.co.kr/html/>)의 저작권이양동의서에 자필서명 하여 함께 제출한다.

■ 연구 및 출판 윤리, 저자의 자격

1. 타 학술지에 이미 출판되었거나 출판 예정인 논문은 게재하지 않으며, 본지에 게재된 것은 임의로 타 학술지에 게재할 수 없다. 단, 생의학 학술지 투고 원고의 통일양식 Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals (2006년도 2월 개정판)에서 제시한 사항을 충족하는 이차출판은 허용하며, 이 경우 양측 편집장의 허락을 받고 이차출판 원고표지에 각주로 표시하여야 한다.
2. 저자에 포함되기 위해서는 국제의학학술지 편집인위원회International Committee of Medical Journal Editors(ICMJE)에서 정한 다음 세 가지 요건을 갖추어야 한다. 1) 학술적 개념과 계획 혹은 자료의 수집이나 분석 혹은 해석을 하는데 있어서 상당한 공헌을 하고 2) 논문을 작성하거나 중요한 내용을 수정하며 3) 출간될 원고를 최종적으로 승인한다.
3. 채택된 논문은 특별한 이유 없이 저자의 순서를 바꾸거나, 추가, 제외할 수 없다.
4. 사람을 대상으로 연구한 논문인 경우에 헬싱키선언(1964년 발표, 2004년 개정, www.wma.net/e/policy/b3.htm)에 합당하게 연구를 수행하며, 기관의 윤리위원회 또는 임상시험심사위원회(IRB)의 승인을 받고, 필요한 경우에 연구대상자의 동의서를 받았음을 명시해야 한다. 동물실험의 경우, 실험동물의 사육과 사용 등 실험과정이, 실험이 행하여진 기관의 윤리위원회 승인을 받았거나, 해당 연구기관의 윤리위원회 규정 또는 NIH Guide for the Care and Use of Laboratory Animals(1996, ILAR [Institute

of Laboratory Animal Resources] Committee on NRC, National Academic Press pp.125, www.nap.edu/read-ingroom/books/labrats/index.html)에 저촉되지 않았음을 기술하여야 한다. 저자들은 논문작성에 사용한 실험자료 원본을 논문출간 시점으로 부터 적어도 1년간 보관하고 있어야 하고, 편집위원회의 요청이 있는 경우에 이를 제시하여야 한다.

- 환자의 동의서와 연구윤리심의위원회의 승인서 사본을 보관하여야 한다. 필요한 때에는 환자의 동의 문제나 연구윤리심의위원회 승인과 관련된 의문점을 해결하기 위해 편집자나 심사자가 동의서나 승인서의 사본을 요청할 수 있다.
- 연구의 결과에 잠재적으로 영향을 줄 수 있는 재정적 혹은 개인적인 “이해관계 conflict of interest”가 존재할 경우, 논문제출 시에 표지에 필히 이를 명기해야 하며 모든 저자는 이를 알아야 한다.

■ 논문 작성 요령

- 원고는 MS워드(.doc) 또는 한컴오피스(.hwp)로 작성하며 글자는 명조체 계통의 12 포인트 크기로 좌측 정렬을 하며 줄 간격은 1행의 행간여백(double space)을 둔다. 쪽 번호는 제목 쪽부터 시작하여 차례대로 중앙하단에 아라비아 숫자로 표기한다. 저자명이나 소속 또는 기관명은 표지에만 기록하고, 이후의 원고에는 기록하지 않는다.
- 원고는 한글로 작성하는 것을 원칙으로 하며 (특별한 경우, 편집위원회 논의를 통해 영문으로 작성할 수 있음), 한자나 원어는 한글 뒤 소괄호 안에 표기할 수 있고 적절한 번역어가 없는 특수 의학용어, 인명과 지명 등의 고유명사, 약품명, 단위 등은 원어를 그대로 사용하며 대소문자의 구별을 정확히 하여야 한다(예 : 인명과 지명 등의 고유명사는 첫 글자를 대문자로 하고, 그 외에는 소문자로 기술함을 원칙으로 한다). 번역어가 있으나 의미 전달이 명확하지 않은 경우에는 그 용어가 최초로 등장할 때 ‘번역어(원어)’의 형식으로 표기하고 그 이 후에는 번역어만 사용한다. 영문약어는 최소화하며 최초 사용 시 원어를 풀어서 표기한 다음 괄호 안에 약어를 쓴다.
- 의학용어는 대한의사협회 발간 의학용어집(최신 개정판)을 준용하여 사용한다. 인명과 지명 등과 그 외의 고유명사는 그 원어를, 숫자는 아라비아 숫자를 사용하고 측정치의 단위는 국제단위체계 International System of Units(SI) 방식의 미터법으로 하며(JAMA 1986;255:2329-39), 온도는 섭씨 단위를 사용한다. 숫자와 단위 사이는 띄어쓰기를 하되 %와 °는 숫자와 붙여 쓴다.

■ 원고의 구성-원저

원저는 기초 및 임상연구 결과의 보고서이다. 원저의 구성 순서는 표지, 내표지, 초록, 영문 중심단어 keywords, 서론, 대상 및 방법, 결과, 고찰, 결론(필요 시), 한글 중심단어, 감사의 글(acknowledgments)(필요 시), 참고문헌, 표, 그림 및 사진 설명의 순서로 한다. 그림 및 사진은 따로 제출하며, 표와 그림 및 사진 설명은 영문으로 작성한다. 표지, 내표지, 초록, 서론, 참고문헌, 각각의 표와 그림 또는 사진 설명은 각각 새로운 쪽에서 시작한다.

1. 표지(Title page)

- 논문의 한글 제목, 한글소속, 한글 저자명 및 영문 제목, 영문 저자명, 영문 소속 순으로 표기한다.
- 논문의 제목은 논문 내용을 전달할 수 있는 최소한의 단어로 중심단어를 포함하여 띄어쓰기를 제외하고 국문은 30자, 영문은 120자 이내로 작성한다.
- 영문 저자명은 약자로 표시하지 않으며 성명 뒤에 씬표 후 MD나 PhD 등의 최종 학위를 표기하고 학위명 뒤에 마침표는 찍지 않는다.
- 저자들의 소속이 다수인 경우의 표기는 같은 행에 연이어 나열하고 아라비아숫자의 어깨번호로 소속과 저자명을 일치시킨다.
- 필요 시 이해관계(conflict of interest)에 대한 내용을 기재한다.
- 표지하단에 교신저자(corresponding author)의 이름, 주소, e-mail 주소, 전화번호, 팩스번호를 표기한다.

2. 내표지

- 심사를 위한 원고의 첫 페이지로 원고의 제목만을 한글과 영문으로 기술하고, 하단에 난의 표제(running title)을 기재한다.
- 저자의 이름, 소속 등은 일체 포함시키지 않는다.

3) 난의 표제는 한글 논문은 한글로, 영어 논문은 영어로 작성한다. 글자수는 공백을 포함하여 한글은 30글자, 영어는 60글자 이내로 한다.

3. 초 록

- 1) 한글 및 영문 원고 모두 영문 초록을 첨부한다.
- 2) 영문 초록은 250단어 이내로 한다.
- 3) 영문 초록은 Background/Objectives, Materials & Methods, Results, Conclusion의 순으로 소제목에 따른 줄 바꿈 없이 작성하고, 한글 초록은 서론, 대상 및 방법, 결과, 결론 순으로 영문 초록과 같은 양식으로 작성한다.
- 4) 영문 초록하단부에는 영문 keyword를 표기하는데 Index Medicus의 의학 주제용어(MeSH)에 등재된 색인 단어 중 5개 이내로 선택하고 각 단어의 첫 글자만 대문자로 표기하며 A, B, C 순서로 기술한다. 적당한 단어가 없는 최근의 용어나 개념에 대하여는 저자가 단어를 제시할 수 있다.

4. 서 론

연구의 배경 및 목적에 대하여 간결하고 분명히 기술한다.

5. 대상 및 방법

- 1) 연구의 계획, 대상의 선택, 연구 방법 및 통계적 검증의 순으로 기술한다.
- 2) 연구의 대상에는 익명성을 위하여 기관명을 포함시키지 않는다.
- 3) 연구 방법은 논문 내용만으로 재현이 가능하도록 구체적이고 자세히 기록하며 이미 잘 확립된 보편적 방법의 경우에는 참고문헌만을 표기한다.
- 4) 환자의 사진이나 기타 관련 자료를 제시할 때에는 환자의 이름, 영문 머리글자, 병록 번호 등 환자의 신원이 드러나지 않도록 하여야 하며, 신원이 노출될 가능성이 있는 경우에는 서면 동의서를 받았음을 명시하여야 한다.
- 5) 약품 또는 화학재료는 일반명(generic name), 용량, 투여방법에 대해 자세히 제시하며 특별한 장치나 기구에 대하여는 이름 뒤 괄호 속에 모델명, 제조사, 도시(또는 주), 국가명을 기술한다.
- 6) 편집인은 필요한 경우 저자에게 피험자 동의서나 기관의 윤리위원회 또는 임상시험심사위원회(IRB)의 승인서의 제출을 요구할 수 있다.

6. 결 과

표(Table), 그림(Figure) 및 사진 등을 사용하여 구체적이고 중요한 요점을 강조 기술한다. 표와 그림의 내용은 서로 중복되지 않도록 한다.

7. 고 찰

- 1) 본 연구결과에 대한 고찰 및 직접 관련이 있는 다른 자료와의 연관성을 비교하여 간결하게 기술하며 서론이나 결과의 내용과 중복되지 않도록 한다.
- 2) 유추해석은 가능하나 이는 연구결과와 연관관계가 있어야 한다.
- 3) 얻어진 결과의 의미와 제약을 기술하고 앞으로의 연구에 미치는 영향 등을 기술한다.

8. 결 론

필요한 경우에만 연구 목적과 부합되게 최대한 요약하여 기술한다.

9. 감사의 글(acknowledgement)

감사의 글은 영어로 작성해야 하며, 저자됨 (authorship)의 기준에 부합하지 못하지만 연구와 논문발표에 기여한 사람들의 이름을 기재한다. 연구비 지원 또는 수혜에 대한 내용을 기재한다.

10. 참고문헌

- 1) 참고문헌은 본문에 인용한 것만 기재하며, 20편 이내 (종설의 경우 50편 이내)로 한다. 인용 순서에 따라 쉽표나 마침표 다음에 아라비아 숫자로 어깨번호를 반 괄호 안에 표시하며, 배열은 인용한 순서대로 작성한다. 동일 저자의 경우 연도순으로 나열하며, 국내문헌도 영문 표기를 원칙으로 한다. 어깨번호가 여러 개인 경우는 아래의 예에 따른다. 본문 내에는 저자의 이름을 가급적 바로 인용하지 않으며, 불가피하게 인용 할 경우 해당 참고문헌 어깨번호는 예와 마찬가지로 문장의 마지막에 표기한다.

예) ~로 알려져 있고,^{2,4,9)} ~소견을 보인다.^{3-8,15)}

- 2) 참고문헌 저자는 6인까지 기재하고, 7인 이상일 경우는 6인까지 기재하고 나머지는 et al.을 붙이며, 저자 표기는 last name을 다 쓰고 first name과 second name은 첫 글자를 대문자로 붙여 쓰고 initial에는 마침표(.)는 사용하지 않는다. 저자명 사이는 쉽표(,)로 구분하고, 저자명 가장 뒤에는 마침표를 찍는다.

- 3) 잡지명은 “List of Journals Indexed in Index Medicus”에 의거 약어로 기재한다. 인용한 논문의 제목 중 첫 글자는 대문자로 하고 부제목이 있는 경우 쌍점(:)을 붙인 후 역시 첫 글자는 대문자로 기재하며 제목 뒤에는 마침표(.)로 표시하고, 각 참고문헌의 마지막은 마침표(.)로 끝낸다. 연도를 표시한 후 쌍반점(;)으로 붙여서 구분 후, 권·첫 쪽·끝 쪽 순으로 한다. 인용 논문 제목부터 끝까지는 기울임꼴(이탤릭체)로 표기하여 앞쪽의 저자명과 구별한다.

예) Pavelic ZP, Portugal LG, Goote MJ, Stambrook PJ, Smith C, Mugge RE. *Retrieval of p53 protein in paraffin-embedded head and neck tumor tissue. Arch Otolaryngol Head Neck Surg. 1996;122:3425-3430.*

예) Chang JW, Jung SN, Kim JH, Shim GA, Park HS, Liu L, et al. *Carboxyl-Terminal Modulator Protein Positively Acts as an Oncogenic Driver in Head and Neck Squamous Cell Carcinoma via Regulating Akt phosphorylation. Sci Rep. 2016;6:28503.*

- 4) 단행본의 경우 기재순서는 저자명(.) 도서명(.) 판 수(.) 발행지(:) 출판사(;) 발행년도(.)의 순으로 한다.

예) Dixon WJ, Brown MB, Engelman L, Jennrich RI. *BMDP Statistical software manual. Berkeley, Calif: University of California Press; 1990.*

- 5) 책의 chapter인 경우, 기재순서는 저자명(.) Chapter 제목(.) In(:) 편집자명(,) editors(.) 도서명(.) 판수(.) 발행지(:) 출판사(;) 발행년도(.) p(.) 첫 쪽·끝 쪽의 순으로 한다.

예) Storhl KP, Roth T, Redline. *Cardiopulmonary and neurological consequences of obstructive sleep apnea. In: Fairbanks DN, Fujita S, editors. Snoring and obstructive sleep apnea. 2nd ed. New York: Raven Press; 1994. p.31-44.*

- 6) 학술대회 회보 conference proceedings인 경우: 저자명(.) 논문 제목(.) In(:) 회보집 편집 자명(,) editors(.) 회보집명(.) Proceedings of 학술대회명(;) 개최년 월 일(;) 개최장소(.) 회보집 출판사명(;) 발행년도(.) p(.) 첫 쪽·끝 쪽

예) Virolainen A, Saxen H, Leinonen N. *Antibody response to pneumolysin in children with acute otitis media. In: Lim DJ, Bluestone CD, Klein JO, Nelson JD, Ogura PL, editors. Recent advances in otitis media. Proceedings of the 5th International Symposium on Recent Advances in Otitis Media; 1991 May 20-24; Ft. Lauderdale, Florida. Hamilton: Decker Periodicals; 1993. p.205-206.*

- 7) 학위논문인 경우: 저자(.) 논문제목(학위종류)(.) 장소(:) 학교(;) 년도(.)

예) Kaplan SJ. *Post-hospital home health care: the elderly's access and utilization [dissertation]. St. Louis (MO): Washington Univ.; 1995.*

- 8) 아직 출간되지 않은 논문의 경우: 저자명(.) 논문제목(.) 학술지명(.) In press 년도(.)

예) Leshner AI. *Molecular mechanisms of cocaine addiction. N Eng J Med. In press 1996.*

- 9) 전자매체 자료

A. 전자매체 체제의 학술지 논문

예) Morse SS. *Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg Infect Dis [serial online] 1995 Jan-Mar [cited 1996 Jun 5]; 1(1):[24 screens]. Available from: URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>*

B. 전자매체 체제의 단행본

예) CDI, clinical dermatology illustrated (monograph on CD-ROM). Reeves JRT, Maibach H. CMEA Multimedia Group, producers. 2nd. Version 2.0. San Diego: CMEA; 1995.

C. 컴퓨터파일

예) Hemodynamics III: the ups and downs of hemodynamics[computer program]. Version 2.2. Orlando (FL): Computerized

Educational Systems; 1993.

10) 기타 예시되지 않은 형태의 기재 형식은 Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals (www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html)에 따른다.

11. 표(Table)

- 1) 표는 참고문헌 뒤에 본문에서 인용되는 순서대로 아라비아숫자 번호를 붙이고 각각 분리된 쪽에 영문으로 작성한다.
- 2) 제목은 표 상단에 영문 절 혹은 구의 형태로 기술한다.
- 3) 약어 사용 시 해당표의 설명 하단에 이를 풀어서 표기한다.
- 4) 기호 사용 시 *, †, ‡, §, ¶, **, ††, ‡‡의 순으로 하며 이를 설명 하단에 표기한다.

12. 그림 또는 사진(Figure)

- 1) 사진은 흑백 또는 컬러로 선명해야 하며 흑백으로 게재를 원할 때는 흑백으로, 컬러로 게재를 원할 때는 컬러로 제출한다. 다만, 게재 시 흑백으로 의미가 상실되는 경우에는 간행위원회에서 컬러로 게재를 권고할 수 있으며 이러한 경우에 저자는 특별한 이유가 없는 한 컬러로 게재해야 한다. 화질이 출판에 적합하지 않으면 편집위원회에서 수정을 요구할 수 있다.
- 2) 동일번호의 그림이 다수의 그림으로 구성되는 경우 각 그림마다 대문자로 알파벳번호를 부여하여야 하며 인쇄소에서 통일하여 표기를 하기 때문에 그림의 파일명이나 설명문구에 정확히 구분하여 표시해야 한다 (예: A, B, C).
- 3) 그림에 직접 문자, 숫자, 기호를 넣을 경우 눈에 잘 띄도록하며 그림의 전체 크기가 작아져도 알아볼 수 있을 정도로 충분히 크게 한다. 그림의 전체 크기는 간행위원회에서 조절할 수 있다. Line drawing 그림의 경우 흰 바탕에 검은 선을 사용하며 선명하고 전문적이어야 한다.
- 4) 이미 출판된 그림을 인용할 경우 반드시 출판사 또는 원저자의 서면 동의를 얻어 같이 제출해야 한다.
- 5) 환자의 안면 사진을 게재하고자 할 때에는 눈을 가리며 방사선 촬영 사진 등에서 환자의 정보는 삭제하여야 한다.
- 6) 그림 배열에 관한 저자의 의견이 필요한 경우 기입할 수 있다.
- 7) JPEG, Tagged Image File(TIFF), MS파워포인트(PPT) 등을 사용할 수 있으며 인쇄 해상도는 최소 300 dpi 이상이어야 한다.

13. 그림 또는 사진 설명 (Figure legend)

- 1) 그림설명은 표 아래에 순서대로 두 줄 간격 영문으로 작성한다.
- 2) 본문에 인용된 순서대로 아라비아숫자로 번호를 붙이며 동일번호에 2개 이상의 그림인 경우, 아라비아숫자 이후에 알파벳 대문자를 기입하여 구별이 되도록 표시한다(예: Fig. 1A., Fig. 1B.).
- 3) 그림의 제목은 영문 절 혹은 구의 형태로 기술하고, 관사를 사용하지 않으며, 첫 자만 대문자로 한다. 구체적인 설명은 논문내용을 보지 않아도 이해할 수 있을 정도의 완전한 문장으로 기술한다.
- 4) 현미경 사진인 경우 내부에 scale bar를 보이거나 배율을 표시하며 조직 소견에는 염색 방법을 명기한다.

원고의 구성-증례 보고

증례 보고는 임상적으로 중요하고 드물게 발생하거나, 다른 임상자에게 도움이 되는 예에 한하여 출판된다. 증례는 이해에 도움이 되는 삽화를 포함하는 것이 좋다.

증례 보고는 상기 원고 구성 규정에 준하지 않으며 간단히 기술하여 내용이 A4용지 5매를 초과하지 않는다. 증례 보고의 구성 순서는 표지, 내표지 (표지와 내표지 규정은 원저와 동일), 초록, 영문 중심단어 keywords, 서론, 증례, 고찰, 요약(필요 시), 한글 중심단어, 감사의 글(acknowledgments)(필요 시), 참고문헌, 표, 그림 및 사진 설명의 순서로 한다.

영문 초록은 150단어 이내, 한글 초록은 400자 이내로 분리하여 작성한다. 서론에서는 증례와 관련된 일반적 배경 및 의의를 간략히 기술한 후 증례에서 증례에 대한 본 내용을 기술한다. 고찰에는 증례가 강조하고 있는 특징 부분에 초점을 맞추며 불필요하게 많은 문헌 고찰을 피하며 결론 혹은 요약은 필요한 경우에만 기술한다. 인용하는 참고문헌 수는 15편 이내로 한다.

■ 수정원고의 재투고

수정원고의 투고시 원고에 수정부분을 확인할 수 있도록 반드시 노란색 **high-light**를 적용하여 재투고하며, 저자답변서에 심사위원이 제기한 부분의 각각에 성의있는 답변을 달아 함께 투고한다.

■ 기 타

1. 논문 게재료와 별책대금은 저자가 부담함을 원칙으로 하며 용지대, 본책 인쇄료, 표지 제본료 등 총 게재료 중 50%는 학회에서 부담한다. 컬러인쇄의 경우 별도의 비용은 저자가 부담한다.
2. 논문 게재료(별책대 포함)는 논문 출판 전에 출판사에 지불하는 것을 원칙으로 하고, 별책은 논문 게재료가 완납된 것에 한해 저자에게 배부한다. 별책부수와 연락처 주소 및 전화번호를 최종 논문표지 앞에 별도의 용지에 명기하여 첨부하며 원고가 게재된 후 교신저자에게 별책 제작 여부를 확인하여 진행한다.
3. 논문 전자 접수(대한두경부종양학회 홈페이지) 주소: <http://kyobo020.medone.co.kr/html/> (<http://www.kshno.or.kr/>)