

투고규정

2001년 12월 1일 제정
 2004년 4월 26일 개정
 2008년 5월 10일 개정
 2011년 5월 27일 개정
 2017년 5월 25일 개정
 2019년 3월 1일 개정

The Korean Journal of *Helicobacter* and Upper Gastrointestinal Research는 대한상부위장관·헬리코박터학회의 공식 국문학회지로서 매년 3월 10일, 6월 10일, 9월 10일, 12월 10일에 발간한다. 상부위장관에 발생하는 여러 질병의 역학, 병태생리, 진단, 치료 및 헬리코박터와 관계된 임상 또는 기초 연구 등을 다룬 전문적인 내용을 게재하여 상부위장관 질환 및 헬리코박터에 대한 심도있고 폭넓은 발전을 목적으로 한다.

윤리규정

- 연구윤리에 위배되는 날조, 변조, 표절, 중복게재, 연구 부정행위 등에 해당되는 논문은 투고 및 게재가 불가하다.
 - 날조, 변조, 표절
 - 날조: 존재하지 않는 연구결과를 거짓으로 만들
 - 변조: 조작을 통해 연구결과를 변경, 누락시킴
 - 표절: 타인의 아이디어, 과정(방법), 결과물, 문장 등을 적절한 인용이나 승인 없이 도용
 - 중복게재

타 학술지에 이미 발표되었거나 예정된 원고의 내용과 동일 또는 유사한 원고는 게재할 수 없으며, 본 학술지에 게재 발표된 원고를 임의로 타 학술지에 게재할 수 없다. 중복 출간(multiple or duplicate publication)은 Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals (Ann Intern Med 1997;126:36-47)에서 규정 요건을 갖춘 경우, 편집위원회의 허락을 득한 후에 가능하다. 단, 초록이나 포스터 발표는 중복 게재로 간주되지 않는다. 중복 게재가 발견된 경우 학회 규정에 따라 저자에게 불이익을 줄 수 있다.
- 대한상부위장관·헬리코박터학회지에 투고하는 모든 원고는, 연구 대상이 사람인 경우 헬싱키 선언(Declaration of Helsinki [<https://www.wma.net/>])에 입각하여, 피험자 또는 보호자에게 연구의 목적과 연구 참여 중 일어날 수 있는 정신적, 신체적 위해를 충분히 설명하고 시행되어야 하며, 연구기관 임상시험 윤리위원회의 승인을 받아야 한다. 또한, 환자의 성명 또는 머리글자를 표기하여서는 안 되고, 환자과 관련된 사진을 제출할 때에는 환자의 신원을 알 수 없도록 하여야 하며, 신원이 노출될 가능성이 있는 경우에는 이에 대한 서면 동의를 받았음을 명시하여야 한다. 연구의 대상이 동물인 경우에는 실험동물의 고통과 불편을 줄이기 위하여 행한 처치를 기술하여야 하며, 실험 과정이 NIH Guide for the Care and Use of Laboratory Animals 또는 이에 상응하는 자체 규정에 저촉되지 않았음을 명시하여야 한다. 논문에 기재된 모든 동물실험은 동물보호법 제14조에 의거

- 하여 <소속기관의 동물실험윤리위원회> 또는 이에 동등한 자격의 위원회에 의해 승인되었음을 명시한다. 논문에 기재된 동물실험의 과정이 <동물보호법 제13조 동물실험의 원칙> 등 관련규정을 준수하고 동물실험 윤리위원회의 승인사항을 지켜 수행하였음을 명시한다. 필요 시 동의서, 동물실험 윤리위원회 승인서 및 임상시험 윤리위원회 승인서의 제출을 요구할 수 있다.
- 심사자는 출판 이전의 원고내용을 누출, 복사, 인용하면 안 된다.
 - 윤리 규정 및 날조, 변조, 표절, 중복게재, 연구부정행위 등 모든 연구 윤리와 연계되는 사항에 대한 심사 및 처리 절차는 대한의학학술지편집인협회의 출판윤리위원회에서 의학논문 출판윤리 가이드라인 개정판(https://www.kamje.or.kr/board/view?b_name=bo_publication&bo_id=7) 및 'Committee On Publication Ethic의 국제표준출판윤리(<https://publicationethics.org/resources/guidelines>)'를 따른다.
 - 임상 시험 연구 등록

모든 임상 시험 연구는 투고 전에 Clinical Research Information Service (<https://cris.nih.go.kr/>)와 같은 국가별 주요 임상 시험 등록 사이트 또는 세계 보건 기구가 승인한 ICTRP (<https://www.who.int/ict rp/en/>) 및 미국국립보건원에서 제공하는 ClinicalTrials.gov (<http://clinicaltrials.gov/>)에 등록해야 한다.
 - 데이터 공유 정책

The Korean Journal of *Helicobacter* and Upper Gastrointestinal Research는 "Data Sharing Statements for Clinical Trials: A Requirement of the International Committee of Medical Journal Editors"에서 설명된 데이터 공유 정책을 따른다. ICMJE의 관련 정책은 <http://www.icmje.org/recommendations/browse/publishing-and-editorial-issues/clinical-trial-registration.html#two>에서 설명하고 있다. 등록 후에 데이터 공유 정책이 변경될 경우 해당 내용은 원고와 함께 제출 및 출판물에 반영되어야 하며 레지스트리 기록도 업데이트되어야 한다.
 - 이해관계 충돌 표기

교신저자는 데이터 해석에 영향을 미칠 수 있는 모든 저자의 잠재적 이해관계의 충돌에 대한 정보를 편집위원에게 알리고 이를 원고에 기술해야 한다. 잠재적 이해관계 충돌의 예에는 고용, 자문, 주식 소유권, 사례금, 유료전문증언, 특허 신청/등록, 기타 연구비 수여 또는 지원이 포함된다. 잠재적 이해관계 충돌이 원고 준비 과정에서 전혀 영향을 미치지 않았음을 모든 저자가 확인하는 경우에도 이에 대해 원고에 기술해야 한다. 잠재적인 이해관계 충돌에 대한 공개양식은 ICMJE가 제

시한 이해관계선언서 양식(Uniform Disclosure Form)을 따른다 (<http://www.icmje.org/conflicts-of-interest/>).

8. 저자됨

저자됨은 1) 연구의 개념과 계획 혹은 자료의 수집이나 분석 혹은 해석을 하는 데 있어서 상당한 공헌을 하고, 2) 논문을 작성하거나 중요한 내용을 수정하며, 3) 출간될 원고를 최종적으로 승인하고, 4) 연구의 정확성 또는 진실성에 관련된 문제를 적절히 조사하고 해결하는 것을 보증하고 연구의 모든 부분에 책임을 진다는 점에 동의해야 하며, 이 네 가지의 조건을 모두 만족시켜야 한다. 논문 투고 후에 저자됨의 변경(저자의 추가, 삭제, 저자 순서의 변경 등)에 대해서는 편집인에게 편지로서 설명하여야 한다. 이 편지에는 반드시 논문의 모든 저자가 서명해야 하며, 또한 모든 저자는 저작도 양도를 완료해야 한다.

9. 오류 수정

대한상부위장관·헬리코박터학회지는 오류를 발견했을 때 가능한 한 빨리 ICMJE 및 COPE 가이드라인에 따라 원본 출판물을 변경하고 그 내용을 인용하여 교정본을 게시한다. Erratum은 학회지 출판물 제작 시의 오류를, corrigendum은 저자에 의한 오류를 말한다. 오류를 발견한 저자는 학회지의 편집부에 연락해야 한다.

원고제출

1. 원고의 종류는 상부위장관 및 헬리코박터 분야의 원저, 증례, 논평, 종설, 단신 및 이번 호의 영상, 최신 연구 소개 등으로 한다.
2. 저자들은 ① 논문의 기존 개념과 고안, 자료의 수집 혹은 자료의 분석과 해석에 상당한 기여, ② 논문의 초안 혹은 교정, ③ 출간의 최종 승인, ④ 해당 연구의 정확성 혹은 진실성에 대한 책임 등의 등에 참여하여야 한다.
3. 모든 원고의 접수는 대한상부위장관·헬리코박터학회지 홈페이지-온라인투고 시스템(<https://submit.helicjournal.org/>)을 통해서만 가능하며 논문투고는 교신저자와 제1저자만이 할 수 있다.
4. 홈페이지에 있는 저자 점검표를 참조하여 각 항목을 확인 후 제출한다.
5. 게재 허가 시 모든 공저자들이 서명한 “저작권 양도 동의서”를 제출해야 하며, 일단 접수된 논문은 특별한 이유 없이 저지를 바꾸거나 추가, 제외할 수 없다.
6. 저작권 양도 동의서는 대한상부위장관·헬리코박터학회지 사무실로 우편 또는 팩스(02-565-9947)로 발송하거나 온라인에서 스캔파일 첨부방식을 선택할 수 있다.

원고작성

1. 일반 작성 요령

- 1) 원고는 한글 및 영어로 작성하는 것을 원칙으로 하며, 부득이한 경우 한자 또는 원어를 쓸 수 있다. 원고는 MS word를 사용하여 A4 용지에 10 포인트 활자, 2열 간격으로 작성하며, 심사 위원이 의견을 제시할 때 특정 라인을 참조할 수 있도록 MS word 원고에 줄 번호를 포함한다.
- 2) 국문의 의학용어는 최신판 대한의사협회 발간 용어집에 수록된 것

을 준용한다.

- 3) 적절한 번역어가 없는 의학용어나 고유명사, 약품명, 단위 등은 영문으로 직접 표기하며, 번역어는 있으나 의미 전달이 쉽지 않은 경우에는 그 용어를 처음 사용할 때 번역어 다음 괄호 안에 원어로 표기하고 그 다음부터는 번역어만 사용한다.
- 4) 영문 약어는 본 학회지의 공식 “영어 약어 목록”을 참고하여 기술행하고, 그 외의 약어는 3회 이상 반복되는 경우에 한하여, 첫 번째 등장할 때 괄호 안에 표기한 후 사용한다.
- 5) 숫자는 아라비아 숫자를, 도량형은 미터법을 사용한다.
- 6) 기타 본 투고 규정에 언급되지 않은 사항은 의과학학술지(생의학 학술지)에 투고하는 원고의 통일 양식을 따른다.

2. 원고 순서 및 세부 작성 요령

1) 원저

① 표지

- 논문제목, 저자(소속, 성명, ORCID), 간추린 제목, 연락처(교신저자, 성명, 주소, 전화, 팩스번호, 이메일)를 순서대로 국문 및 영문으로 기록한다(단, 저자의 최종학위는 기입하지 않고 저자와 저자 사이는 콤마(,)로 표기한다.)
- 영문 제목이 12단어가 넘을 때에는 간추린 제목을 각각 첨부하여야 한다. 영문제목의 경우 명사와 형용사는 첫 자를 대문자로 표기한다. 논문의 쪽수는 초록을 1쪽으로 시작해서 하단 중앙에 작성 순서에 따라 일련번호를 표기한다.
- 소속이 다른 저자들이 포함된 경우에는 연구가 주로 이루어진 기관을 먼저 기록한다. 그 이외의 기관은 해당저자 이름 바로 뒤에 1, 2, 3, 4 순의 어깨번호로 표시하고, 해당 소속기관의 맨 뒤에도 같은 어깨번호로 표기한다.
- 연구비 지원: 연구비 수혜, 경제적 지원 여부를 밝힌다.
- 학술대회 발표 등에 관한 내용을 기록한다.
- 이해관계: 만일 논문과 관련된 어떠한 이해 충돌 관계가 있다면 저자는 이를 논문에 밝혀야 한다.

② 영문초록 및 색인단어(영어 단어 5개 이내)

- 초록 및 색인단어는 영문으로 작성한다.
- 영문제목이 필요하며, 저자의 성명과 소속은 기록하지 않는다.
- Background/Aims, Materials and Methods, Results, Conclusions로 구분하여 줄을 바꾸어 250단어 이내로 작성한다.
- 약어 사용은 일반적 사항을 따르며 참고문헌을 인용할 수 없다.
- 색인단어(Key Words)는 대문자로 시작하여 5단어 이내로 세미콜론으로 구분하며 MeSH 용어에 준하여 기입한다.

③ 서론

- 연구를 시작하게 된 배경이나 문제점 중 연구의 목적과 연관 있는 내용만을 간결하고 명확히 기술하여야 한다.
- 연구 가설을 체계적으로 도출하고 연구의 목적을 간결하고 명료하게 제시한다.
- 서론이 결론이나 고찰의 내용과 중복되어서는 안 된다.

④ 대상 및 방법

- 연구의 계획, 대상 및 방법을 순서대로 소제목으로 나누어 기술한다.

- 대상 환자의 진단이 어떻게 확인되었으며, 어떻게 관찰되었는지를 상세히 기록한다.
 - 실험방법이 주안점인 경우 재현 가능하도록 구체적으로 기술한다.
 - 임상연구의 경우 저자 기관의 윤리위원회의 승인을, 동물실험의 경우는 동물실험위원회의 허가를 받았다는 내용이 포함되어야 한다.
 - 시약이나 기계를 사용하였을 경우, (회사명, 도시, 주, 국가명)을 적어야 한다.
 - 단위는 국제 표준단위(SI 단위)를 사용함을 권장하며, 신뢰도를 나타내는 P값은 대문자 이탤릭체로 기입한다.
 - 연구 대상에 대하여 생물학적 의미의 성(sex)과 사회문화학적 의미의 성(gender)에 대해 정확한 용어를 사용한다. 부적절하지 않은 한 임상 연구 참가자나 전임상 연구에 사용된 동물, 세포 등의 성별을 그 감별방법과 함께 기술한다. 가능하면 양쪽 성을 모두 사용하여 연구를 시행하고, 필요한 경우 성(sex/gender) 차이를 연구 결과에서 확인할 수 있도록 연구 설계 단계에서 고려하고 수행해야 한다. 만약 명백한 이유(예, 전립선암, 자궁경부암 등 특정 성에 국한된 질환을 연구하는 경우) 없이 한쪽 성만을 대상으로 하여 시행된 경우 그 이유를 정당화하거나 근거를 기술한다. 또한 다인종, 다민족을 대상으로 수행된 연구의 경우 어떤 기준으로 정의했는지와 인종/민족별 특정 자료를 제출한다. 성별, 인종/민족별 차이가 없는 경우에도 성별, 인종/민족별 차이가 부재하다는 사실을 명시한다.
- ⑤ 결과
- 연구결과를 명료하고 논리적으로 나열하고, 실험인 경우 실측치에 변동이 많은 생물학적 계측에서는 통계처리를 원칙으로 하며 소제목으로 나누어 기술한다.
 - 표를 사용할 경우 논문에 표의 내용을 중복 기술하지는 않으나, 중요한 경향 및 요점을 기술한다.
- ⑥ 고찰
- 서론에서 제시된 가설과 관련하여 결과를 설명하고, 결과의 중복은 피한다.
 - 연구의 새롭고 중요한 점을 강조하고 결과로부터 도출되는 결론을 연구의 목적에 맞게 기술한다.
 - 연구의 제한점에 대해서 언급한다.
- ⑦ 감사의 글
- 저자로 포함하기에는 기여도가 낮은 연구자에게 감사의 표시를 할 수 있다.
- ⑧ 참고문헌
- 참고문헌은 원고 말미에 인용 순서대로 기재하고 본문에는 어깨번호를 붙여야 한다.
 - 국내 문헌을 포함한 모든 문헌은 영문 표기를 원칙으로 한다. 단, 영문 기술이 없는 국내 또는 국외 문헌은 영문으로 번역하여 기재한다.
 - 인터넷 웹 페이지에 기술된 내용을 인용할 때는 학술지명 대신 웹 페이지 주소를 기재한다.
 - 공저일 경우 6인 이하면 전원을 기록하고 7인 이상일 경우는 최

초 3인을 적고 그 뒤에 “, et al.”로 끝맺는다.

- 학술지명의 표기는 Index Medicus (MEDLINE)의 공식 약어를 사용한다.
- 저자명은 성을 기술한 후 이름의 첫 자만 따서 기술한다.
예) Kim HY, Hunt RH, Tytgat GN
- 참고문헌 검토의 책임은 일차적으로 저자에게 있다.
- 잡지의 부록이나 온라인 저널, 미발간 저널은 PubMed 양식에 따라 표기한다.
- 기술양식은 아래의 예와 같이 한다.

학술지

1. Kim JH, Kim HY, Kim NY, et al. Seroepidemiological study of *Helicobacter pylori* infection in asymptomatic people in South Korea. *J Gastroenterol Hepatol* 2001;16:969-975.

단행본

2. Fleming SL. *Helicobacter pylori*. 2nd ed. New York: Chelsea House, 2007.

단행본 내 장(chapter)

3. Malaty HM. Epidemiology of *Helicobacter pylori* infection. In: Sutton P, Mitchell HM, eds. *Helicobacter pylori* in the 21st century. 1st ed. Oxfordshire: CAB International, 2010:1-12.

웹사이트(website 상의 정보)

4. National Cancer Information Center. Annual report of cancer statics in Korea in 2013 [Internet]. Korea Central Cancer Registry Cancer Registration & Statistics Branch, Division of Cancer Registration & Surveillance, National Cancer Center, Korea, 2015 [cited 2015 Dec 10]. Available from: https://www.cancer.go.kr/lay1/bbs/S1T674C680/B/26/view.do?article_seq=19493&capge=5&rows=12&condition=&keyword=&rn=56

⑨ 그림 또는 사진 설명

- 본문에 인용된 순으로 아라비아 숫자로 번호를 붙인다.
- 영문으로 소제목 및 간결한 설명을 구나 절이 아닌 문장형태로 기술한다.
- 현미경 사진의 경우 염색법 및 배율을 기록한다.

⑩ 표

- 영문과 아라비아 숫자로 기록하고 내용이 논문 안에서 반복되지 않도록 한다.
- 제목은 간단, 명료하게 절 혹은 구의 형태로 기술하고 마침표를 찍지 않는다. 명사와 형용사는 첫 자를 대문자로 한다.
- 본문에서 인용되는 순서대로 번호를 붙인다.
- 약어 사용 시 해당표의 하단에 풀어서 설명한다.
- 특정항목을 설명하기 위해 부가설명표시를 사용할 때에는 a, b, c, d 등의 순으로 어깨번호로 표기하며 이를 하단에 설명한다.

⑪ 그림 또는 사진

- 각각의 번호의 사진은 서로 다른 파일로 제출되어야 하며 사진 파일명에 저자명을 기록하지 않고 사진의 번호를 파일명으로

한다.

- 첨부하는 이미지의 파일은 jpg, jpeg, gif 형식으로 접수하여야 한다. 또한, 파워포인트로 접수하여도 무방하다. 선명도를 위하여 최종본 업로드 할 경우에 tiff 형식을 사용할 수 있다. 컬러사진 인쇄에 소요되는 경비는 저자가 부담한다.
- 컬러 이미지는 최소 300 dpi 이상이어야 하며 방사선 사진과 같은 흑백 이미지는 최소 600 dpi 이상의 해상도를 가져야 한다.
- 이미 출판된 사진을 인용할 경우 원저자의 서면 동의를 얻어야 하며 동의를 얻었다는 구문을 사진 밑에 표시하여야 한다.

2) 증례

- ① 표지
 - 원저의 규정에 따른다.
- ② 영문초록 및 색인단어(영어 단어 5개 이내)
 - 초록 및 색인단어는 영어로 작성한다.
 - 원저처럼 Background/Aims, Materials and Methods, Results, Conclusions과 같은 구분이 없으며 200단어 이내로 한다.
- ③ 서론
 - 증례 보고의 목적과 관련이 있는 내용만 간단히 기술한다.
- ④ 증례
 - 환자, 주소, 현병력 등을 나누지 않고 서술형으로 기술한다.
- ⑤ 고찰
 - 증례가 강조하는 내용에 대하여 간결하게 기술한다.
- ⑥ 참고문헌
 - 표기는 원저 규정과 동일하되 20개 이내로 한다.
- ⑦ 그림 또는 사진 설명
 - 원저 규정에 따른다.
- ⑧ 표, 그림, 또는 사진
 - 원저 규정에 따른다.

3) 종설

- 특정 제목에 초점을 맞춘 고찰로서 종설 형식은 아래의 순서대로 하되, 영문 초록을 제외한 세부사항은 원저의 규정을 따르며 내용에 따라 자유롭게 기술한다.
- ① 표지
 - ② 영문초록 및 색인단어(영어 단어 5개 이내)
 - 초록 및 색인단어는 영어로 작성한다.
 - 초록은 Background/Aims, Materials and Methods, Results, Conclusions과 같은 구분이 없이 250단어 이내로 작성한다.
 - ③ 서론
 - ④ 본론
 - ⑤ 결론
 - ⑥ 참고문헌
 - ⑦ 그림 또는 사진 설명
 - ⑧ 표, 그림, 또는 사진

4) 논평

- 논평은 편집장의 의뢰로 최근 학회지에 발간된 원저에 대해서 작성한다. 표나 그림이 포함될 수 있으며, 서론, 대상 및 방법, 결

과, 고찰과 같이 세분해서 기술해서는 안 된다. 참고문헌, 표, 그림을 제외하고 2,000자 이내로 하며, 참고문헌은 10개 이내로 한다.

5) 단신

- 5,000자 이내로 하며 표나 그림은 총 2매 이내로 한다. 본문은 서론, 방법 등의 구분 없이 계속된 형태로, 참고문헌은 10개 이내로 한다. 기타 규정은 증례와 같으며, 표지상단에 단신(brief communication)이라고 표기해야 한다.

6) 이번 호의 영상

- 이번 호의 영상은 드문 증례나 비전형적인 특징을 보이는 흔한 질환의 진단에 도움을 줄 수 있는 내시경, 영상 검사 및 병리 사진을 소개하기 위함이다. 원고는 진단명 없이 임상 특징, 중요 진단 검사 및 영상 검사를 제시하는 질문 부분과 질환의 진단과 간략한 설명을 제시하는 답변 부분으로 구성된다. 1,000자 이내로 하며, 그림은 3개 이상을 초과해서는 안 된다. 참고문헌은 5개 이내로 한다.

7) 최신 연구 소개

- 최신 연구 소개는 편집장의 의뢰로 최근 타학회지에 발간된 원저에 대해서 작성한다. 표나 그림이 포함될 수 있으며, 서론, 대상 및 방법, 결과, 고찰과 같이 세분해서 기술해서는 안 된다. 참고문헌, 표, 그림을 제외하고 2,000자 이내로 하며, 참고문헌은 15개 이내로 한다.

논문 심사 및 게재

1. 투고된 모든 원고는 편집위원장이 심사적합성 여부를 판단한다.
2. 적합하다고 판단된 논문에 관하여 2인 이상의 해당분야 심사위원에게 맹목적인 심사를 요청하고, 원고의 게재 여부는 심사 결과를 바탕으로 편집위원회에서 결정하며, 본 규정에 맞지 않는 원고는 개정을 권유, 게재를 보류 또는 거절할 수 있다.
3. 편집인의 게재, 게재불가, 또는 원고의 수정 등의 결정이 내려지면 교신저자에게 통지된다. 최종 수정된 원고가 본 학술지의 출판 양식과 기준에 완전히 부합하면 게재가 결정되고 발행 시기가 예정된다. 게재불가 판정을 받은 원고는 다시 심의하지 않는다.
4. “논문 점검 사항”의 각 항목에 대하여 표시를 하지 않았거나 실제 내용과 표시 사이에 차이가 있는 경우는 심사하지 않고 저자에게 돌려보내며, 저자가 투고규정에 따르면 다시 접수할 수 있다.
5. 모든 심사와 편집과정도 온라인 논문 심사시스템을 통해 진행된다. 논문심사 과정에서 특별한 사유가 없는 한 심사위원의 지적에 대한 답변 및 수정된 논문파일을 원저는 8주, 증례는 4주 이내에 재접수 시키지 않으면 게재 포기로 간주하고 심사를 종료한다.
6. 편집위원회에서 필요하다고 판단될 때 원문에 영향을 미치지 않는 범위 내에서 편집방침에 따라 원고의 자구와 체제를 고칠 수 있다. 교정쇄는 자구 수정, 오타자 검토 후 저자에게 교정을 한 번 의뢰하며, 저자는 교정 의뢰를 받는 즉시 교정하여 제출한다. 저자의 최종 확인 후 출판 전 편집위원회의 전체 교정을 통해 최종 검토 후 출판한다.
7. 원저와 증례는 기본적으로 게재료가 없다. 하지만 도안 및 제판비, 그

리고 그 밖의 특수 인쇄를 필요로 할 때는 그 실비를 저자가 부담하여야 한다.

8. 본 학회지에 게재되는 원고에 대한 저작권은 대한상부위장관·헬리코박터학회가 소유한다. 그러나 그 내용의 법적 책임은 전적으로 저자

들에게 있다. 게재가 결정 되었으나 출판되지 않은 논문의 정보를 미리 발표하는 것은 규정위반이며, 상업적 광고 목적으로 게재 논문을 이용하는 것을 금지한다. 단, 공중보건상 위급 상황인 경우에는 학회와 사전 협의를 할 수 있다.