

Twenty years young

Peter Hutten-Czapski,
MD

Scientific editor, CJRM
Haileybury, Ont.

Correspondence to:
Peter Hutten-Czapski;
phc@urpc.ca

Twenty years ago, there was no scholarly discipline of rural generalist medicine, and there was no dedicated place to publish such literature in Canada. In response to such need, *CJRM* was started 20 years ago. Since then, we have created a go-to space for rurally relevant scholarship. *CJRM* is open to all at no cost online, and, by our quality, we have earned our right to be indexed in Index Medicus.

The audacious idea of starting our own journal came to John Wootton in 1994. It fell to him to become our inaugural scientific editor, and he convinced Suzanne Kingsmill to become the associate editor. The editorial board consisted of other notables, including Gordon Brock, Stuart Iglesias, Robert Martel, James Rourke, Jim Thompson and Carl Whiteside.

We continue to publish our “Occasional” practitioner series, which addresses the issues of rural generalist physicians who have little experience with the rare conditions they face, but are both capable and obliged to stretch a bit to meet patients’ needs. I recollect the seminal article by Keith MacLellan, “The Occasional Burr Hole,”¹ by which someone with an epidural bleed might be saved if you have but the courage.

The themes in *CJRM* of courage and meeting the needs of the rural population are also highlighted in the concern for women’s health. Women in rural areas get pregnant too, regardless of where specialists want to practise. *CJRM* has

published definitive literature reviews and policy papers on rural maternity care, including on training rural generalists to perform cesarean deliveries.²

I feel particularly proud of the issue we dedicated to Aboriginal concerns (Fall 2014). In this issue, we collected diverse, original material on pneumonia, the evolving nature of narcotic use in northwestern Ontario and the Aboriginal curriculum of the Northern Ontario School of Medicine.

CJRM has published multiple articles on the lived experience of rural physicians. This body of work is a virtual treasure trove of information that may have been too eclectic to be published elsewhere.

There have been obstacles along the way. Most recently, *CJRM* is facing the twin challenges encountered by the entire publishing industry: dwindling advertising revenue and a readership that has moved online. We have been offering the option of electronic subscription since 2010, and we will soon be moving to an electronic distribution, with only 1 print version annually.

Whatever the future brings, we plan to continue the work of building the knowledge base for rural medicine.

REFERENCES

1. MacLellan K. The occasional burr hole. *Can J Rural Med* 1998;3:223-5.
2. Iglesias S, Hutten-Czapski P. Joint position paper on training for rural family practitioners in advanced maternity skills and cesarean section. *Can J Rural Med* 1999;4:209-16.

Vingt ans déjà, à peine vingt ans

Peter Hutten-Czapowski,
MD
Rédacteur scientifique,
JCRM
Haileybury (Ont.)

Correspondance :
Peter Hutten-Czapowski;
phc@urpc.ca

Il y a vingt ans déjà — à peine vingt ans —, la médecine rurale généraliste n'existait pas comme discipline universitaire et on ne trouvait aucun endroit réservé à la publication d'articles sur ce sujet au Canada. Le besoin était pourtant là et, pour y répondre, le *JCRM* a alors été lancé et il est devenu depuis le lieu de publication de choix pour les écrits scientifiques en médecine rurale. Le *JCRM* est accessible à tous en ligne, gratuitement, et sa qualité lui a mérité le droit de figurer dans l'*Index Medicus*.

C'est John Wootton, en 1994, qui a eu l'idée audacieuse de créer notre propre journal. Il en est dès lors devenu le premier rédacteur en chef scientifique et il a persuadé Suzanne Kingsmill de devenir rédactrice en chef adjointe. Le conseil de rédaction réunissait d'autres collègues de renom, notamment Gordon Brock, Stuart Iglesias, Robert Martel, James Rourke, Jim Thompson et Carl Whiteside.

Nous publions toujours notre série sur la pratique « occasionnelle », où il est question de problèmes de santé rares que les médecins généralistes ruraux ont parfois à traiter, sans avoir beaucoup d'expérience en la matière, et qui les obligent à pousser plus loin leurs connaissances et leurs capacités afin d'être en mesure de répondre aux besoins des patients. Je me rappelle l'article phare de Keith MacLellan, « The Occasional Burr Hole¹ », au sujet du courage dont il faut faire preuve pour traiter un patient souffrant d'un saignement péri-dural — et lui sauver ainsi la vie.

Les thèmes du courage et des besoins des patients en milieu rural reviennent souvent dans le *JCRM*, notamment lorsqu'il est question de la santé des femmes. Les femmes des régions rurales vivent elles aussi des grossesses, qu'importe le lieu où les spécialistes choisissent d'installer leurs cabinets. Le

JCRM a publié des analyses documentaires et des documents d'orientation déterminants sur les soins de maternité en milieu rural, y compris sur la formation des généralistes ruraux à pratiquer des césariennes².

Je suis particulièrement fier du numéro que nous avons consacré à la santé des populations autochtones (automne 2014). Nous y avons réuni tout un éventail d'articles originaux qui ont abordé diverses questions, dont la pneumonie, l'évolution de la consommation abusive de narcotiques dans le nord-ouest de l'Ontario et le programme de formation en santé des populations autochtones de l'École de médecine du nord de l'Ontario.

Le *JCRM* a publié des dizaines d'articles sur l'expérience que vivent les médecins ruraux. Ce corpus de connaissances est un véritable trésor virtuel et il rassemble de l'information spécialisée qu'il aurait probablement été impossible de publier ailleurs.

Bien des obstacles se sont dressés en chemin. Depuis peu, le *JCRM* fait face au double défi qui confronte toute l'industrie de la publication : des revenus publicitaires décroissants et un lectorat qui se déplace en ligne. Nous offrons un choix d'abonnement en ligne depuis 2010 et nous passerons bientôt à une distribution électronique, sauf pour un numéro imprimé par année.

Quoi que nous réserve l'avenir, nous comptons poursuivre le travail d'édification du corpus des connaissances en médecine rurale.

RÉFÉRENCES

1. MacLellan K. « The occasional burr hole ». *Can J Rural Med* 1998;3:223-5.
2. Iglesias S, Hutten-Czapowski P. « Joint position paper on training for rural family practitioners in advanced maternity skills and cesarean section ». *Can J Rural Med* 1999;4:209-16.