



# Canadian Journal of Anesthesia

---

## Journal canadien d'anesthésie

### Policy Statement on Preregistration of Randomized Controlled Trials and Systematic Reviews

24 February 2021 (updated 13 March 2024)

The *Canadian Journal of Anesthesia* values and endorses preregistration of both randomized controlled trials (RCTs) and systematic reviews of the literature. Preregistration is an important element of scientific integrity and bias reduction in the conduct and reporting of these original investigations.<sup>1</sup> Initially internally and subsequently externally,<sup>2-4</sup> we have considered registration of RCTs mandatory since 1 January 2016.

Effective 24 February 2021, the *Journal* will not consider for publication any RCTs or systematic reviews that have not been preregistered.

For **RCTs**, any publicly accessible registry is acceptable. We require that the investigators register the RCT before the enrollment of the first research participant.

For **systematic reviews**, any publicly accessible registry is acceptable. We require that the investigators register the systematic review before starting study screening against eligibility criteria and before data extraction have occurred.

For observational studies, the *Journal* does not yet require, but strongly endorses, preregistration. Authors are advised that some clinical trial registries also accept registration of observational studies. This includes [ClinicalTrials.gov](https://www.clinicaltrials.gov).<sup>5</sup> Bias reduction due to registration would also be expected to occur in observational studies. We do subscribe to the policy espoused by other journals (*Kharasch ED*. Observations and Observational Research. [editorial]. *Anesthesiology* 2019; 131: 1–4. <https://doi.org/10.1097/ALN.0000000000002818>) and ask that authors add a phrase to their Methods section that includes one of the following four options: “A data analysis and statistical plan was (1) written and posted on a publicly accessible server before data were accessed; (2) written and filed with a private entity (institutional review board or other) before data were accessed; (3) written, date-stamped (permanent dated electronic signature), and recorded in the investigators’ files before data were accessed; or (4) written after the data were accessed.”

Stephan K. W. Schwarz, MD, PhD, Editor-in-Chief • Philip M. Jones, MD, MSc, Deputy Editor-in-Chief  
(on behalf of the Senior Editorial Team)

#### References and additional information:

- 1) International Committee of Medical Journal Editors statement on clinical trial registration: <http://www.icmje.org/recommendations/browse/publishing-and-editorial-issues/clinical-trial-registration.html>
- 2) Jones PM. Publication bias in the anesthesiology literature: shifting the focus from the “positive” to the “truth”. *Can J Anesth* 2016; 63: 658–63. <https://doi.org/10.1007/s12630-016-0632-z>
- 3) Jones PM, Bryson GL. Open season: positive changes for increased transparency in the biomedical literature. *Can J Anesth* 2018; 65: 246–53. <https://doi.org/10.1007/s12630-017-1022-x>
- 4) Grocott HP, Jones PM. Ensuring all falling trees are heard: the importance of publishing all research. *Can J Anesth* 2018; 65: 757–9. <https://doi.org/10.1007/s12630-018-1133-z>
- 5) Registration of Observational Studies at ClinicalTrials.gov: <https://clinicaltrials.gov/ct2/manage-recs/how-register>



# Canadian Journal of Anesthesia

---

## Journal canadien d'anesthésie

### Énoncé de politique sur le préenregistrement des études randomisées contrôlées et des revues systématiques

24 février 2021 (mis à jour le 13 mars 2024)

Le *Journal canadien d'anesthésie* valorise et soutient le préenregistrement des études randomisées contrôlées (ERC) et des revues systématiques de la littérature. Le préenregistrement est un élément important de l'intégrité scientifique et de la réduction des biais dans la conduite et la communication de ces recherches originales.<sup>1</sup> Depuis le 1er janvier 2016, nous avons considéré l'enregistrement des ERC comme obligatoire, d'abord en interne, puis en externe.<sup>2-4</sup>

À compter du 24 février 2021, le *Journal* n'examinera pas pour publication les ERC ou les revues systématiques qui n'ont pas été préenregistrées.

Pour les **ERC**, n'importe quel registre accessible au public est acceptable. Nous exigeons que les chercheurs enregistrent l'ERC avant le recrutement de la première personne participant à la recherche.

Pour les **revues systématiques**, n'importe quel registre accessible au public est acceptable. Nous exigeons que les chercheurs et chercheuses enregistrent la revue systématique avant de commencer l'examen de l'étude en fonction des critères d'admissibilité et avant que l'extraction des données n'ait eu lieu.

Pour les études observationnelles, le *Journal* n'exige pas encore le préenregistrement, mais l'approuve fortement. Les autrices et auteurs sont avisé-es que certains registres d'études cliniques acceptent également l'enregistrement d'études observationnelles, y compris [ClinicalTrials.gov](https://clinicaltrials.gov).<sup>5</sup> On s'attend également à ce que, l'enregistrement des études observationnelles contribue à en réduire les biais. Nous souscrivons à la politique adoptée par d'autres revues (*Kharasch ED*. Observations and Observational Research. [Éditorial]. *Anesthesiology* 2019; 131: 1–4. <https://doi.org/10.1097/ALN.0000000000002818>) et demandons aux auteurs d'ajouter une phrase à leur section Méthodes qui inclut l'une des quatre options suivantes : « Un plan d'analyse des données et un plan statistique ont été (1) rédigés et affichés sur un serveur accessible au public avant que les données ne soient consultées; (2) rédigés et déposés auprès d'une entité privée (comité d'examen institutionnel ou autre) avant l'accès aux données; (3) rédigés, datés (signature électronique datée permanente) et consignés dans les dossiers des chercheurs et chercheuses avant l'accès aux données; ou (4) rédigés après l'accès aux données.

Stephan K. W. Schwarz, MD, PhD, rédacteur en chef • Philip M. Jones, MD, MSc, rédacteur en chef adjoint  
(au nom de l'équipe éditoriale principale)

#### Références et informations complémentaires :

- 1) Énoncé de l'*International Committee of Medical Journal Editors* concernant l'enregistrement des études cliniques (en anglais) : <http://www.icmje.org/recommendations/browse/publishing-and-editorial-issues/clinical-trial-registration.html>
- 2) Jones PM. Biais de publication dans la littérature en anesthésiologie: cesser de se concentrer sur le « positif » pour passer au « vrai » *Can J Anesth* 2016; 63: 658–63. <https://doi.org/10.1007/s12630-016-0632-z>
- 3) Jones PM, Bryson GL. La saison est ouverte : des changements proactifs pour une meilleure transparence dans la littérature biomédicale *Can J Anesth* 2018; 65: 246–53. <https://doi.org/10.1007/s12630-017-1022-x>
- 4) Grocott HP, Jones PM. S'assurer d'entendre tous les arbres tomber : l'importance de publier toutes les recherches *Can J Anesth* 2018; 65: 757–9. <https://doi.org/10.1007/s12630-018-1133-z>
- 5) Enregistrement des études observationnelles sur [ClinicalTrials.gov](https://clinicaltrials.gov) : <https://clinicaltrials.gov/ct2/manage-recs/how-register>