《疾病监测》审稿意见与作者答复

题目：太原市 2006—2015 年丙型病毒性肝炎流行特征分析

作者：车晓文

——审稿专家意见与答复——

审稿专家 1 意见：

丙型肝炎已成为全球严重的公共卫生问题，也是我国日趋加重的一种传染病，尤其随着与艾滋病混合感染的出现，使丙型肝炎的诊断和治疗增加了困难，已成为我国法定报告乙类传染病之一，国家卫计委已明确按以血液传播疾病与艾滋病共同防治。因此，定期关注本地丙型肝炎疫情，随时分析其发病流行特点及其影响因素，对防治丙型肝炎与艾滋病均有意义。从这个观点上，作者能够应用中国疾病预防控制系统的传染病报告信息系统数据，对太原市 2006-2015 年 10 年的数据作了分析，对这种做法，是值得提出的。但是作为省级城市，尤其要发表在《疾病监测》杂志上觉得水平还有待提高。

首先，分析期限还可扩大到 80 年代开始；

其次，各年份的传报率质控调查和计算发病率时的率标准化，以及诊断标准的核实；

第三，收集数据时，不但有时间、年龄、性别、地区、职业、人群，行为等，而且通过各种通过血液途径转播的可能方式，例如有偿供血史、输血史、纹身、手术史、不规范注射史、不规范口腔诊疗史、使用血制品史、内窥镜检查史、针灸或刮痧史、穿耳筒或纹眉史，等等。这些数据库里不一定有，那么太原市每年病例流调资料有没有？

第四，疫情最大的问题是每年报告的病例是急性肝炎，还是慢性肝炎？因为急性丙型肝炎感染者中，75%-85%将慢性化，成为无症状携带者或慢性肝炎，则每年报告的病例数要把急性和慢性分开来。这里也涉及到当地丙肝实验室数量和能力，以及检测程序。

第五，要有不同年份的 HCV 型别资料。第六，有些表述值得商榷，如摘要中，职业分布以家务待业、离退休人员、工人农民为主，但图 2 所示不一；又如图 1 发病人数是连续资料，用直条图不妥，为什么线和条在 2010 年前两者不吻合？再如每年丙肝数占甲乙丙传染病的比例中加上“丙”不妥当。

最后，建议可以补充一个病例对照调查，以便提出需要宣传和控制的危险因素。

以上意见，仅供参考。

审稿专家 2 意见：

作者选题有一定意义，但论述没有把道理讲清楚。

2.1 部分“2006 发病率最少为 21.78/10 万，2013 年发病率最多为 50.36/10 万”，发病率一般用高低表示，不用多少。“发病率呈逐年上升，2013-2015 年逐年下降”，趋势性变化不是看出来的，而是计算出来的。文中其他部分也有类似情况，需修正。

表 2 需改善。横标目宜更详细，让人清晰的理解到年份下是发病数；发病率应有单位（1/10 万？）

2.5 男女性别间应做显著性检验。

表 3 中的率应有单位。

2.6 中的趋势应以统计学检验结果来说明。讨论部分外延过大，使得结论不可信。“增长速度也高于全国”，有数据支持吗？“可能与该人群经常活动于社会公共场所”，“就诊次数多，病例发现机会相应较”，等等，依据何在，论文中提供了吗？

讨论部分建议根据结果部分提供的数据进行分析，得出有根据的结论，而不要任意外延，直到漫无边际。

建议：修改后再审。

编辑部意见汇总：

丙型肝炎已成为全球严重的公共卫生问题，也是我国日趋加重的一种传染病，尤其随着与艾滋病混合感染的出现，使丙型肝炎的诊断和治疗增加了困难，已成为我国法定报告乙类传染病之一，国家卫计委已明确按以血液传播疾病与艾滋病共同防治。因此，定期关注本地丙型肝炎疫情，随时分析其发病流行特点及其影响因素，对防治丙型肝炎与艾滋病均有意义。从这个观点上，作者能够应用中国疾病预防控制系统的传染病报告信息系统数据，对太原市 2006-2015 年 10 年的数据作了分析，对这种做法，是值得提出的。但是作为省级城市，尤其要发表在《疾病监测》杂志上觉得水平还有待提高。

1、分析期限还可扩大到 80 年代开始。

2、各年份的传报率质控调查和计算发病率时的率标准化，以及诊断标准的核实。

3、收集数据时，不但有时间、年龄、性别、地区、职业、人群，行为等，而且有各种通过血液途径转播的可能方式，例如有偿供血史、输血史、纹身、手术史、不规范注射史、不规范口腔诊疗史、使用血制品史、内窥镜检查史、针灸或刮痧史、穿耳筒或纹眉史，等等。这些数据库里不一定有，那么太原市每年病例流调资料有没有？

4、疫情最大的问题是每年报告的病例是急性肝炎，还是慢性肝炎？因为急性丙型肝炎感染者中，75%-85%将慢性化，成为无症状携带者或慢性肝炎，则每年报告的病例数要把急性和慢性分开来。这里也涉及到当地丙肝实验室数量和能力，以及检测程序。

5、要有不同年份的 HCV 型别资料。

6、有些表述值得商榷，如摘要中，职业分布以家务待业、离退休人员、工人农民为主，但图 2 所示不一；又如图 1 发病人数是连续资料，用直条图不妥，为什么线和条在 2010 年前两者不吻合？再如每年丙肝数占甲乙丙传染病的比例中加上“丙”不妥当。

7、建议可以补充一个病例对照调查，以便提出需要宣传和控制的危险因素。

一些具体意见：

1、2.1 部分“2006 发病率最少为 21.78/10 万，2013 年发病率最多为 50.36/10 万”，发病率一般用高低表示，不用多少。

2、“发病率呈逐年上升，2013-2015 年逐年下降”，趋势性变化不是看出来的，而是计算出来的。文中其他部分也有类似情况，需修正。

3、表 2 需改善。横标目宜更详细，让人清晰的理解到年份下是发病数；发病率应有单位（1/10 万？）

4、2.5 男女性别间应做显著性检验。

5、表 3 中的率应有单位。

6、2.6 中的趋势应以统计学检验结果来说明。

7、讨论部分外延过大，使得结论不可信。“增长速度也高于全国”，有数据支持吗？“可能与该人群经常活动于社会公共场所”，“就诊次数多，病例发现机会相应较”，等等，依据何在，论文中提供了吗？讨论部分建议根据结果部分提供的数据进行分析，得出有根据的结论，而不要任意外延，直到漫无边际。

以上意见，仅供参考。

作者说明：

1.针对各位专家老师提出的问题，认真对既往档案资料进行查阅和整理，但资料实在有限，且在丙肝实验室能力方面有待加强，另外本研究为回顾性资料分析，所以目前还只能尽可能对现有资料进行分析整理，尽力完善不足。

2. 本文**标红的内容**为根据各位专家老师意见**改正或新增的**。

3. 2.1 部分已将发病率由“大小”更正为“高低”。

4. **2.1** 中发病率呈逐年上升趋势、**2.5.1** 中性别与丙肝发病的关系、**2.6.1** 中不同人群丙肝阳性率的比较、**2.6.2** 中吸毒者阳性检出率下降趋势进行的统计分析，在 P 值结果的基础上已经加入统计结果。

5. 表 2 横标目进行详细描述，，发病率应有单位（1/10 万），尽力避免生涩。

6.已对 2.5 中男女性别间做了显著性检验。

7. 已对表 3 中的率增加单位（%）。

8. 讨论中“增长速度也高于全国”，依据为参考文献[3]中：全国的丙肝发病率由 2008 年的 9.241/10 万增加到 2012 年的 11.691/10 万，而我市由 2006 年的 21.78/10 万最高增加到 2013 年的 50.36/10 万。

9.针对专家老师提出的讨论部分外延比较大，继续扩大参考文献对讨论进行了重新修改。

10. **解释**：图 1 左边纵坐标为发病人数，右边纵坐标为发病率，所以发病人数采用直方图，发病率选用折线图。在 2010 年线和条不吻合是因为发病人数还要除以人口数才能得出发病率，2010 年与其他年份相比同样的人口基数发病人数增加更多。

11. **说明**：太原市 2006-2015 年丙肝报告发病数占甲乙丙类传染病总发病数的比例、占肝炎比例和占血液及性传播疾病比例是构成比而不是率，不能做统计学分析。

谢谢各位老师，辛苦了！如果哪里需要修改的地方我会尽力完善的。

专家 1 复审意见：

论文中所用到的有关发病率趋势性变化的统计方法，在材料方法部分宜给予介绍。

建议：修改后刊用。

作者说明：

1. 本文**标红的内容**为根据各位专家老师意见**改正或新增的**。

2. **1.2 统计分析**已经重新修改，请查阅！

谢谢各位老师，辛苦了！如果哪里需要修改的地方我会尽力完善的。

专家 2 第一次复审意见：

作者对初审的反馈意见，可以看出其不仅认真地看了，而且坦率地认识到资料实在有限、实验室能力又不足，因此难以对疫情作深入地分析，也无法按审稿意见作一一回答和修改。

作者应该理解国内有关丙肝疫情流行特征的分析文章，自上世纪 90 年代以来已发表的论文屡见不鲜，一篇完整的有关疾病监测，要让其反映出问题所在？有哪些影响因素？今后的对策或建议是什么？最好还有这些措施实施后的效果如何？虽然现在这篇文章希望发表在国内杂志中影响因子较高的《疾病监测》上，应该有一定要求，但是作者撰写的文章还是反映了我国西北地区重要城市的丙肝流行情况和一些流行特征，提出要进一步加强对丙肝防治，是有一定意义的。

我建议可否让它刊载，但是文章要再作一些修改：

1) 尽量缩短文章，如表 1 可改为直条构成图，表 2 可改为地图，并且解释原因有哪些？；图 1 不是直方图，请作者考虑？等等。

2)表3中提到这些人群外,特别要说明当地 HIV/AIDS 中的 HCV 检测情况,则也是国家卫计委为什么要将丙肝与艾滋病一起抓的要求;还有血液透析者中 HCV 感染情况。

3) 太原市员和血浆献血者逐年 HCV 检测率可以放上。

4) 在讨论中提出要加强丙肝实验室检测能力的建设和质量控制,对发生聚集性病例事件要立即调查处理,定期开展流行因素的调查和防治措施的效果评估,等等。

5) 有些参考文献表述不规范。

作者说明:

1. 本文**标红的内容**为根据各位专家老师意见**改正或新增的**。
2. 图 1(2006-2015 年太原市丙肝流行趋势)已经更改为直方图。
3. 疾病构成由原来的表已经更改为图 2。
4. 地区分布由原来的表已经更改为图 3, 结果在讨论中有涉及。
5. 人群监测结果中加入无偿献血者, 详见表 1 和图 5。
6. 对讨论做了进一步完善。
7. 参考文献已经严格按照“**双语著录格式**”进行修改并标红。
8. 专家老师提出的“当地 HIV/AIDS 中的 HCV 检测情况”没有相关资料可以描述, 抱歉!

谢谢各位老师不吝赐教, 辛苦了!

专家 2 第一次复审意见:

作者还是很认真，对所提意见作了仔细修改，把内容更突出，图表也清晰，讨论部分对今后工作也较以前明确表述，因此可考虑刊载，不过最后要以编辑部的决定为准。

—————定稿会意见与答复—————

定稿会意见：

同意发表。