**审稿意见与作者修改说明（稿号：2019-0315）**

——————————————**初审专家意见与作者修改说明**—————————————

**专家意见一：**

本文收集2018年重庆市18例狂犬病病人资料进行三间分布和暴露后预防处置情况的分析，属于一般性疫情资料分析，缺乏创新性，但对当地防控工作有一定参考价值。

**回复：**

感谢审稿人的积极评价！我们努力在此分析的基础上，做好当地狂犬病防控控制，争取早日实现消除狂犬病目标。

**修改建议1：**删除表1—4和图1，相关内容在各段文字中稍作补充就可表述清楚，因这些资料属于一般性信息，且信息量有限，不必过细列表制图。

**回复：**感谢和同意审稿人的修改建议！我们已经按照此修改意见，删除了表1—4和图1，对相应段落中的文字做了补充，使其表述清楚。

**修改建议2：**参考文献问题较多。已对参考文献作了一些修改，有的还需作者根据批注修改和补充完善。然后，逐条仔细检查核对参考文献信息，做到准确无误。按照本杂志格式规范书写参考文献格式。

**回复：**感谢和同意审稿人的修改建议！我们已经按照此修改意见，修改了参考文献，并根据批注做了修改和补充。最后，逐条仔细检查核对参考文献信息。请审阅！

**修改建议3：**其它修改见文稿中批注。

**回复：**感谢和同意审稿人的修改建议！我们已经按照文中的修改批注，祝了相应的修改。请见文稿相应内容！

**修改建议4：**文稿尚需精炼文字和规范全文格式。

**回复：**感谢和同意审稿人的修改建议！我们反复阅读了文稿，努力对文字做了精炼，努力使全文尽可能规范。

**修改建议5：**创新点（我认为作者描述的下面这些不属于创新点）：本文属于狂犬病监测专题。重庆市是我国狂犬病疫情较重的地区之一，2008-2012年期间疫情快速下降，然而2013年以来疫情下降速度明显放缓，每年病例数在20至30例左右，呈现了一定的地区性流行特征。因此，本研究对2018年全市狂犬病监测进行分析，研究疫情流行特征和防控策略调整，对在2030年本地区消除通过犬只传播的狂犬病具有重要意义。

**回复：**感谢和同意审稿人的修改建议！我们已经按照此修改意见，对相应地方的表述做了修改。

**修改建议6：**学术评论句：作者提及“本文有引用其他文献的观点和数据，但没有学术评论句。”此符合本文情况。

**回复：**感谢和同意审稿人的评论！

**专家意见二：**

**总体评论：**该文对2018年重庆市狂犬病监测情况进行分析，归纳出该地区狂犬病流行特征。建议修改后发表。

**回复：**我们非常感谢审稿专家对文稿的积极评价和建设性评论！并且非常乐意根据您的专业评论和建议对文稿进行了修改。

**修改意见1：**狂犬病患者潜伏期超过一年者极为罕见，本文2.2提到病例最长者潜伏期为1912天，潜伏期超过5年，且天数精确，如该病例潜伏期真实可靠，这将是一例极为特殊的罕见病例。患者一般情况及暴露史（如被何种动物咬伤、暴露部位、暴露级别、伤口如何处理、是否再次暴露等）值得深入讨论。

**回复：**我们非常敬佩审稿专家的细致认真和专业性！对于该例病例，我们再次梳理分析了其一般情况及暴露史进行了梳理，在结果部分增加了核心信息的描述，在讨论部分进行了深入的讨论。

该病例的一般情况及暴露史如下：张某，男性、发病年龄63岁、职业为农民。2013年4月12日上午，张某被自己家养的狗主动袭击咬伤手部和下肢，属于II暴露。张某以为是自己家养的狗，伤口也不严重，而没有到医疗机构就诊，自己也没有清洗消毒伤口，更没有接种狂犬病疫苗或注射被动免疫制剂，只是于当天把狗打死了。后来张某没有再次暴露。2018年7月7日，张某发病，有烦躁、恐水、怕风、头痛、呼吸困难等典型的狂犬病临床症状，于7月10日死亡，综合流行病学史和典型的临床症状被针对为狂犬病。

我们认为该病例的潜伏期是真实可靠的，主要是基于以下三个方面来判断的。一是病例的一般情况及暴露史来自对病例儿子的调查，他对病例的情况十分了解；二是病例暴露时，被自己家养的狗**主动袭击至少两次**，这符合狂犬病病犬的特点；三是病例在暴露后未对伤口做清洗消毒和免疫治疗。

结合病例的流行病学史和既往研究，我们推测该例病例潜伏期较长的可能原因是其暴露发生在离中枢神经系统较远的手部和下肢，并且伤口不严重。病毒进入末梢神经，再缓慢向中枢神经系统移动，最后到达中枢神经系统，引起病毒性脑炎，较其他病例可能需要更长的时间。

修改部分以修订格式显示（结果部分：第2页，第66-68行；讨论部分：第3页，第106-108行）。

**修改意见**2：讨论中提到一犬伤多人事件，在该类事件中，当地疾控、兽医、公安等部门是否形成联防联控机制，这将对其它省份狂犬病防控产生重要的指导借鉴意义，需要详细描述。

**回复：**非常感谢审稿专家的指导建议！我们按照您的建议，在讨论部分做了详细的描述：近年来，重庆市非常重视一犬伤多人事件调查处置中的联防联控工作。首先是加强事件报告，鼓励医院、村医、学校、农业和公安等部门或个人将可能的一犬伤多人事件信息报告至卫生或疾控部门；二是卫生和疾控部门接到信息报告后立即联系当地农业和公安部门开展联合处置，卫生和疾控部门负责暴露人员搜索和规范化处置，农业部门负责伤人犬检测及其他犬只管理，公安部门负责伤人犬的处置；三是社区卫生服务中心或乡镇医院，对暴露人员后续随访治疗及观察。所以，联防联控提升了重庆市一犬伤多人事件的报告率和调查处置规范水平。

修改部分以修订格式显示（讨论部分：第3页，第115-121行）。

**修改意见**3：疫情监测需要长期连续的监测，才能详尽分析出某地区疾病流行特征。本文参考文献7是2007-2016年重庆狂犬病流行特征，与本文相关性极高，可以说本文是该研究的延续。但是讨论中未见与该参考文献即与2018年以前狂犬病监测结果的分析比较，如流行地区是否发生变化、病例人群组成有无变化等等。

**回复：**我们非常敬佩审稿专家的专业性！文献7是我们团队2017年发表在BMC Infect Dis的文章，对2007-2016年重庆狂犬病流行特征进行了详细的研究。按照您的建议，我们在讨论部分进一步明确了本研究与该参考文献的结果的分析比较。

与既往相比，当前重庆市狂犬病疫情的流行特征出现了一些明细的变化。与既往相比，当前疫情的流行特征出现了一些明显的变化。一是流浪犬所致病例的比例进一步上升；二是疫情波及地区进一步减少，主要聚集在渝西和渝东北两个区域的9个区县；三是城市地区已经没有病例，当前所有病例均来自农村地区；四是60岁以上老年病例已经占多数。

修改部分以修订格式显示（讨论部分：第2页，第85-89行；摘要部分：第1页，第9-11行，第28-32行。）。

**修改意见**4.近年来重庆市狂犬病疫情下降，是因为该地区采取了犬只大规模免疫，还是因为更多暴露者得到了规范的处置，重庆市在狂犬病防控措施上，有哪些切实有效的措施值得其它狂犬病高发地区借鉴，有哪些不足是在现有条件下可以改进的，需要深入思考讨论。

**回复：**非常感谢审稿专家的问题！您的评论让我们进一步深入思考。近年来重庆市狂犬病疫情下降不仅与更多暴露者得到了规范的处置有关，也与不断加强的犬只大规模免疫和管理有关。前期可能更多与更多暴露者得到了规范的处置有关，而未来狂犬病防控乃至消除将更多与犬只大规模免疫和管理有关。

修改部分以修订格式显示（讨论部分：第2页，第84-85行；第3页，第115-121行；第3页，第131-134行）。

**修改意见**5.文章讨论处需简言概括文章创新点和局限性，提供学术评论句并与参考文献相对应。

**回复：**非常感谢审稿专家的指导建议！按照您的指导，我们在讨论部分简要概括了文章的创新点和局限性，提供了学术评论句并与参考文献对应。

修改部分以修订格式显示（讨论部分：第2页，第89-93行；第3页，第122-127行）。

——————————————**复审专家意见与作者修改说明**—————————————

**专家意见一：**

本文已基本按审稿意见做了修改，建议发表。

**专家意见二：**

该文针对2018年重庆市狂犬病监测情况进行分析，强调了与以往相比，2018年该地区狂犬病出现的新特征，并对临床罕见病例进行了详细描述。同时，重庆市建立各部门应对一犬伤多人的联防联控机制非常值得其他狂犬病高发省份借鉴。建议发表。

——————————————**定稿会意见与作者修改说明**——————————————

本文经这次修改后，基本达到要求，可以发表，谢谢！