

《疾病监测》审稿意见与作者答复

题目：宁波市 2006-2016 年男男性行为人群艾滋病流行特征分析

作者：史宏博；洪航；张继红；顾晓敏；姜海波；李思萱；董红军；

——审稿专家意见与答复——

初审专家意见及作者修改说明：

修改意见：

请按照修改内容,修正英文.

数据来源和分析方法可靠,描述清楚,但表格的设计还需更科学

本文对宁波市 2006-2016 年男男性行为人群艾滋病流行特征分析,有一定的理论和实用价值,但部分数据与以往相同来源资料的分析结果不一致需要核对,其次建议增加与防控相关的一些关键信息的收集分析。

修改说明：

- 1 摘要部分：文字描述均已按要求修改，英文摘要已同步修改。
- 2 结果部分：表 1 中增加了两列“当年新报 HIV/AIDS 数（例）”“MSM 感染数占当年新报告 HIV/AIDS 百分比（%）”。表头描述和文中的文字描述也做了修改。“发现途径”修改为“样本来源”。知晓率数据已做了进一步核对并订正。
- 3 讨论部分：“增加 VCT 检测点”已修改为“增加 HIV 快检点”。

复审专家意见及作者修改说明：

修改意见：

1、摘要部分：再次认真阅读使表达更精练，结果中“2013-2015 年无丙肝阳性检出”建议改为“丙肝感染率在 #*nbsp;-#*nbsp;”。

2、结果中建议增加“晚发现的信息”以及发现后转介治疗情况（包括梅毒、丙肝）

3、讨论中建议就结果中的“晚发现的信息”论述动员检测对早发现、早管理、早治疗的重要性以及早发现、早管理、早治疗在防制疫情中的重要性。

讨论中建议就结果中的“梅毒、丙肝感染结果”论述艾滋病防治的同时加强性病、丙肝防控工作的重要性。

修改说明：

1. 摘要部分：丙肝感染率的描述已重新表达。
2. 结果中：表格 1 已经增加了 AIDS 所占比例，以及疫情晚发现情况的描述。
3. 讨论中：将检出途径和晚发现一并讨论，并对 MSM 人群性病和丙肝防控提出了建议，增加了检测可及性等相关建议。

定稿会意见：

一、结果-时间分布的文字表达与表 1 有出入，有些不妥，请修改：

1、“2010-2015 年，同比上年 MSM 报告病例数每年都有不同程度的增长，近三年 MSM HIV/AIDS 报告疫情趋于平稳，2016 年报告病例数较 2015 年减少”。

应该是 2006-2016 年的 11 年间，MSM HIV/AIDS 总体在上升。

2、“MSM HIV/AIDS 晚发现的比例平均为 35.2%，2011 年及以前高于 40.0%，2012 年及以后低于 40.0%，其他途径感染的 HIV/AIDS 晚发现的比例平均为 50.8%。” 晚发现的比例不应分段描述，应该是一个持续下降的过程，其他途径感染病例的晚发现的比例也在持续下降，只不过是发现的比例较高。

3、对应讨论部份的内容请与结果相符

二、讨论第三段：“这提示 MSM HIV/AIDS 病例已经逐渐由被动发现转向主动发现”，结果表 2 中只是检出机构的构成比，没有时间跨度由被动发现转向主动发现，请修改。

修改说明：

1. 时间分布中疫情的描述已做重新修改，晚发现比例的分段描述已重新修改。讨论部分做了相应订正；
2. 已经按照专家的意见进行修改
3. 讨论中对于时间跨度没有体现的描述已做重新修改。

本文经这次修改后，基本达到要求，可以发表，谢谢！