

《疾病监测》审稿意见与作者答复

题目：2015 年冬～2016 年春儿童急性呼吸道感染病毒监测及分析

作者：程琳琳，杨玉霞，郭亚琳

——审稿专家意见与答复——

初审专家意见及作者修改说明：

审稿专家 1：

1、增加对 483 例病例的临床诊断结果以及临床症状描述。单纯的病原学检测结果，显得文章过于单薄。

答：见正文 1.1 研究对象，增加纳入标准及急性呼吸道感染包含的病种。

2、因为引起儿童急性呼吸道感染的病原学组成较为复杂，常常表现为混合病毒、细菌、支原体或者衣原体中两种或者多种的混合感染，其中支原体和衣原体是两种重要的呼吸道感染病原体。建议作者增加对临床标本的支原体、衣原体和呼吸道细菌的检测，尤其是检测阴性的标本。

答：引起儿童急性呼吸道感染的病原学较为复杂，本文主要研究目的是对于儿童急性呼吸道感染的病毒原学分析，正文已经增加混合病毒感染的内容（见 2.1 急性呼吸道感染病毒检出情况、表 2 急性呼吸道感染双重感染检出情况）及对应的双重感染讨论部分（见 3.讨论、），但因样本量有限，仅列举出病毒混合感染的例数，对于细菌感染及支原体感染需进一步研究。

审稿专家 2：

1. 题目不完整，补充时间。

答：见中文标题及对应的英文标题。

2. “方法”部分：研究对象应是本文重点阐述内容，作者应详细描述急性呼吸道感染病例的入选标准及其病例定义，而不光是仅仅列出参考文献。应详细说明这些病例的临床表现，对于结果的分析有所帮助。

答：修改见正文 1.1 研究对象，增加纳入标准及急性呼吸道感染包含的病种，因已列出纳入标准及包含病种，入选病例严格参照《诸福棠实用儿科学》（第 8 版）诊断标准，未再对其临床表现赘述，在讨论部分已查阅大量中英文文献、第 8 版儿科学、上述书目及其他工具书等进行分析。

3. 作者对多病原检测这部分内容的介绍却很少，请作者补充，并详细说明本研究所使用的检测试剂盒和探针，检测哪几种呼吸道病原体，具体操作步骤？同时试剂检出的敏感性和特异性直接关系检测的结果，因此其与其他商品化试剂盒相比，本研究所使用的试剂的敏感性和特异性如何？

答：两位专家均对此提出建议，本文主要调查了当地的呼吸道病毒流行情况，文中增加了双重混合病毒感染的内容及对应的双重感染讨论部分。对于多种病毒病原学检测，本文在正文研究方法、标本检测，增加了鼻咽拭子标本提取及多重体系检测等内容，并详细列举出所应用的试剂盒、检测仪器、生产厂家等。具体检测病毒阳性率已在讨论部分进行分析比较。

4. “结果”第一部分中，ARI 存在混合感染的情况，因此作者应在表 1 中详细

列出不同病原体的单一感染，双重感染和多重感染的情况，并在文中加以讨论。第二部分中，不同病原体在不同年龄易感人群中的分布会有所不同，因此作者应在表2中列出检出的不同病原在不同年龄组人群中的分布情况，并对这部分内容加以讨论，使内容更加充实完整。

答:因本文收集标本有限，主要检测14种呼吸道病毒，混合感染例数及不同病原在不同年龄易感人群的分布局限，因此仅列出较为有意义的统计学数据及分析。

5. 本文的数据仅覆盖了2015年冬至2016年春，因而不具代表性，仅能说明这段时期郑州市呼吸道感染病例病原的检出情况，而不能证实“本地区RSV、IFV、PIV和RV在儿童中发病率较高”，请修改讨论中相关内容。

答：本文标题、中英文摘要、讨论均增加了调查时间并限定了调查地区。

复审专家意见及作者修改说明：

修改意见：

希望作者能够补充表3中不同年龄组易感人群中不同病原的检出情况，对于了解不同年龄组人群的易感病原，并进行针对性的防控具有一定的科学意义。

修改说明：

已按照专家意见对不同年龄组病原检测进行补充及分析，见表3。文中数据已按照编辑部意见进行修改。

-----定稿会意见与答复-----

定稿会意见：

本文经这次修改后，基本达到要求，可以发表，谢谢！