

《疾病监测》审稿意见与作者答复

题目：2007—2016年鄂尔多斯市手足口病流行病学及病原学特征分析

作者：赵益樊

审稿专家意见与作者答复

初审专家意见及作者修改说明：

专家 1：

1.图表和参考文献用中英文对照格式撰写。

答：已按照贵刊稿约要求，修改了图表和参考文献格式，请查阅此次上传的稿件。

2.讨论不精练、不全面。

答：已进一步修改讨论，请编辑老师查阅。

3.缺暴发疫情和重症病例的资料分析。

答：无暴发疫情和重症病例的资料。

4.摘要没有将文内主要结果表达清楚。

答：摘要已重新修改

专家 2：

1.2008年之前手足口病资料来源说明清楚。

答：2007—2016年的资料均来源于《中国疾病预防控制中心信息系统》病例报告分析系统。历年人口资料由鄂尔多斯市统计局提供。

2.地区发病强度用发病率指标来描述。

答：已改用发病率指标。

专家 3：

1.摘要、正文中的地区分布描述均采用病例数并在结论中提出准格尔旗为发病最高，这是不科学的。因为人口因素的影响较大，建议采用发病率比较不同地区之间发病水平的高低。

答：已改用发病率指标描述。

2.讨论中缺乏与已发表文献中关于其他地区手足口病发病率、季节、病原种类等结果的比较，如何确定鄂尔多斯市属于低发区，必须与全国平均水平或代表地区发病率进行比较。

答：已删去鄂尔多斯市属于低发区的结论。

专家 4：

1.此文分析的鄂尔多斯市是少数民族地区，十年来发病率较低，建议作者从这个角度分析下为什么是全国较低水平。

答：已删去鄂尔多斯市属于低发区的结论。

2.减少参考文献量至5篇左右，文献时间为近五年。

答：参考文献减少为6篇，文献时间为2010—2016年。

复审专家意见及作者修改说明：

专家 1：

1.本文经过反复修改已基本成型。本文亮点在于积累了 10 年资料，同时对少数民族地区疫情防控有一定参考价值。表 1 如果改为以周发病数制成曲线图，曲线会更柔和，发病情况更真实。

答：已修改。

2.既然发生过重症病例，为什么在修改说明中说无重症病例资料？应该在流行病学特征中补充描述重症病例特征，在病原学检测结果中也应补充重症病例检测数据。

答：确实没有重症病例的资料，这也反应出以往工作中对资料保存和管理的不足，在以后的工作中会注意这点，加以改进。

3.其他修改见文内。

答：已全部按照文内的修改意见改正，并标红。

4.建议作者作进一步认真修改，做到文字精炼、准确。

答：已按照老师的意见进一步修改。

专家 2：

1.本文多处英文摘要、正文及参考文献部分没有注意正确空格，导致不正确显示。

答：格式上的错误已重新修改。

2.资料来源描述不清，需要进一步完善文字描述，详见正文。

答：2007—2016 年手足口病例资料与人口资料均来源于《中国疾病预防控制中心信息管理系统》病例报告分析系统，病原学检测资料来源于鄂尔多斯市中心检验室实验记录。2007 年的手足口资料同样来自《中国疾病预防控制中心信息管理系统》。

3.表 2 改为发病率，有利于不同地区间的比较，但是文字仍然是发病数的比较，建议增加对地区间发病率比较。

答：已增加对于表 2 的描述，指出了发病率较高的几个地区。

4.本文描述了我国北部寒冷地区手足口病流行的特征，在讨论中没有引用类似和差别大的地区的发病资料进行比较，如季节性、发病水平的变化趋势，病原谱变化等，建议补充讨论部分。

答：已按照要求修改。

5.疾病监测杂志发表要求越来越严格和规范，本文细节错误较多，应进一步核对，通过杂志网站查看本杂志格式要求修改全文。

答：已按照贵刊格式要求重新修改，其余均按照文内意见进行了修改。病原学检测部分的数据存在错误，已进行修改。其中 52.12%为阳性率，其余相对数均为构成比。讨论部分第一句“鄂尔多斯市 2007—2013 年间，除 2008、2012 年有所下降以外，手足口病报告例数总体呈上升趋势，并于 2013 年达到最高水平。其后手足口病年发病率稳定在 100.00/10 万左右。”为分

阶段讨论，将 2007—2016 年分为 2007—2013 年与 2013—2016 年两个阶段。

定稿会意见与作者答复

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！