

《疾病监测》审稿意见与作者答复

题目：2012—2014 年辽宁省大连市某医院分离粪肠球菌耐药性及多位点序列分析

作者：李岩,王晶,张桂,杨晶,金东

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.文章对引起院内感染的主要菌株进行药物敏感性检测及分子分型，发现与耐药密切相关的特定克隆群。文中中文及英文格式要按照要求统一规范，英文摘要需要进一步优化，英文之间的空格要规范。中文语句要简练流畅，描述菌株的“株”数量应为阿拉伯数字。

答：按照刊物的要求修改文章的中文和英文格式；优化英文摘要；描述菌株的“株”数量改为阿拉伯数字。修改了存在歧义的语句。具体修改见上传稿件。

专家 2:

1.耐药菌株比例与 CHINET 监测结果(可以作为总体)比较，应进行统计学分析，已确定差异是否有显著性意义。

答：对耐药菌株比例与 CHINET 监测结果进行统计学分析，本研究中分离菌株高浓度庆大霉素耐药率与 CHINET 监测结果有统计学差异，而环丙沙星的耐药率并无统计学差异。在讨论中删除环丙沙星部分内容，并在方法中补充统计学分析内容。具体见修改稿件。

专家 3:

1.CLSI2017 的标准应标注为参考文献

回答：将 CLSI2017 标准标记为参考文献[14]。

2.请在方法中列出板卡中含有的抗菌药物种类及其归属大类

答：在方法中列出了药敏板包含的抗菌药物的种类和归属。

3.请作者明确多重耐药的含义是对三类及三类以上药物耐受而不是 3 种及 3 种以上药物耐受，所以请按照药物归属大类对药物进行归类后，再行对多重耐药进行解释和数据重新统计，对后续的毒力基因、MLST 分析与多重耐药的关系也应进行相应调整

答：文中所列出的多重耐药菌均为对三种或三种以上不同种类抗生素耐药的菌株，符合多重耐药菌的定义。对于文中表述有的是用某种抗生素如四环素、利福平等，有的则使用抗生素归类如高浓度氨基糖苷类抗生素等，是因为如四环素、利福平等抗生素所属归类中只有该种抗生素。如四环素类抗生素仅选择了四环素；氯霉素类抗生素仅选择了氯霉素，所以该种抗生素的结果代表该类抗生素的情况。

4.结果中“55 株粪肠球菌共有 28 个 MLST 型别，平均 1.96 个 ST 型/株”，表述不妥，应该每个菌株对应菌株只有一个 ST 型，如此表述意义何在？

答：平均每个菌株有多少个 ST 型别是为了说明菌株 ST 型别的分散情况，为避免歧义已删除“平均 1.96 个 ST 型/株”内容。

5.“对 55 株粪肠球菌进行 4 种常见毒力基因(cylA、gelE、esp 和 asa1)的携带情况检测，结果表明四种毒力基因在 55 株分离株中都有携带”表述不妥，如此表述容易让人误解为所有菌株都携带毒力基因，但事实结果并非如此，请重新组织语言

答：修改语句为“对 55 株粪肠球菌进行 4 种常见毒力基因(*cylA*、*gelE*、*esp* 和 *asaI*)的携带情况检测，结果表明四种毒力基因在 55 株分离株中的阳性率都超过了 70%。”

6.讨论中“本研究对大连市某医院 2012 年-2014 年住院病人分离粪肠球菌的耐药情况进行了研究。研究表明在分离的 55 株粪肠球菌中耐药菌株的比例达到了 92.7%”，在材料和方法中并未出现有采集病人样本相关信息，结果中也未出现分离率，那么讨论中的分离率是从何而来？

答：此部分内容是为了表述分离到的菌株中耐药菌株的比例，并不是分离率。为避免歧义，修改为“本研究对大连市某医院 2012 年-2014 年住院病人分离粪肠球菌的耐药情况进行了研究。研究表明 55 株粪肠球菌中耐药菌株的比例达到了 92.7%”。

7. 材料和方法中提到“对于未能完全匹配的序列和 ST 型别，重复 3 次确认无误后，将序列提交到数据库，经数据库管理者审核后获得新的等位基因序列号和 ST 型别号。”但该文章中并没有显示出检测中新的 ST 型别，所以请将此无用的语句删除。

回答：文中结果中提到了 55 株粪肠球菌中有 6 个新的 ST 型（ST781-ST786）。

复审专家意见及作者修改说明：

已按第一次审稿意见做修改，英文摘要仍有一些地方需要注意空格间隔格式，请在以后投稿中注意细节，严谨写作。

答：已检查修改。

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！