

《疾病监测》审稿意见与作者答复

题目：2015—2017年北京市顺义区腹泻病例副溶血弧菌流行特征与分子分型特征分析

作者：张爽,李颖,张彦春,马红梅,王园园,张赫

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：

在按年描述每月 VP 阳性检出率时，（图 1）图示结果显示的该年按月检测 VP 阳性例数所占该年全部阳性病例的构成比，而不是每月的 VP 检测阳性率。若要按年计算每月的 VP 检测阳性率，需要以该月检测 VP 阳性数除以该月检测的总例数。

答：与专家所要求的一致，因此并没有进行修改。2.2 时间分布中的数据确实是 VP 检测阳性率，图 1 确实是以每月的 VP 阳性数除以该月的总检测数作图，并不是以每月 VP 阳性数除以全年 VP 阳性数作图。

专家 2：

1. 图 4 中，所有菌株被分为 A、B 两个分支，其中 A 分支和 B2 分支菌株数较少，分别只有 1 株和 2 株；B1 分支划分为 6 个小组。这样划分的依据是什么？有没有统一的标准？

答：各分支的命名是为了方便描述，按进化距离的远近进行的，并没有参考其他文献也没有统一的标准。

2. A 分支和 B2 分支菌株数较少，需要仔细分析，有没有流行病学证据，表明这两株菌株可能是输入性的？总之，PFGE 的结果，要与流行病学的资料结合起来分析，才能获得有价值的结果，对疾病预防控制才更有意义。

答：已按照专家的意见结合流行病学资料进行了分析：

（1）在结果中加入了“结合流行病学资料得知，这 3 例病例均在家中进餐后发病，没有共同就餐者，可疑感染食品各不相同，分别为水产类及其制品、肉及其制品和其他食品，且食品均购自当地。”讨论中加入了“结合流行病学资料，这 3 株菌株为外源性输入的可能性较小，推测可能是这些致病 VP 菌株传染性较弱，并非本地的主要流行株。”

（2）在结果中加入了“据流行病学资料得知，该病例为家中独自进餐后发病，可疑感染食品为蔬菜类及其制品，且食品购自当地。”

3. 需要将 B1 分支的 PFGE 图谱，与国际国内的 VP 菌株（尤其是 O3: K6 型菌株）图谱比较分析，分析其是否为国际国内的流行株。

答：本文是基于国家疾控传染病所崔志刚老师等开发的 pulsenet China 在线分析软件进行的撰

写，1月初顺义区疾控中心接到了崔老师发来的贵刊稿约。

pulsenet China 软件对于区县疾控中心只开放了分析本地区图谱的权限，因此本文将重点放在了结合软件分析本地区主要流行分子型别上。

由于顺义区疾控中心还没有安装 BioNumerics 等付费的专业软件，并不具备将本地区的 PFGE 图谱与其他地区的图谱进行比较分析的能力。只能应用现有的 pulsenet China 软件功能，将本地区 2015-2017 年 3 年间收集到的 91 条副溶血性弧菌 PFGE 指纹图谱进行了聚类分析。由于 91 条图谱作出的聚类图太大，于是选择了主要流行血清型 O3: K6 型共 65 条图谱进行了聚类分析。通过分析，确定顺义区目前流行的 O3: K6 型副溶血性弧菌的分子分型特征。

复审专家意见及作者修改说明：

已对初审意见进行修改。

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！