



ISSN 1673-5234
CN 11-5457/R

中国病原生物学杂志

ZHONGGUO BINGYUAN SHENGWUXUE ZAZHI

2023年10月第18卷第10期

(总第202期)

Oct. 2023 Vol. 18, No. 10

国家卫生健康委员会 主管
中华预防医学会 主办
山东省寄生虫病防治研究所



JOURNAL OF
PATHOGEN BIOLOGY

中文核心期刊(基础医学类)
中国科学引文数据库(CSCD)来源期刊
中国科技核心期刊
中国生物医学类核心期刊
RCCSE中国核心学术期刊
科技期刊世界影响力指数(WJCI)报告收录期刊
中国科技论文统计源期刊
《中国学术期刊综合评价数据库》来源期刊
《中国核心期刊(遴选)数据库》收录期刊

ISSN 1673-5234



10>

9 771673 152311 0

10

2023

中华预防医学会系列杂志

SERIAL JOURNAL OF CHINESE PREVENTIVE MEDICINE ASSOCIATION

《中国病原生物学杂志》稿约

1 《中国病原生物学杂志》系由国家卫生健康委员会主管，中华预防医学会、山东省寄生虫病防治研究所主办的学术性期刊，其前身为《中国寄生虫病防治杂志》，自2006起更名为《中国病原生物学杂志》。本刊以从事病原生物学教学、科研、流行病学、临床医学、实验室诊断等各类专业技术人员为主要读者对象，及时报道病原生物学及其相关领域内的先进科研成果、临床诊疗技术、预防控制经验、疾病流行预报、前瞻研究展望等。

2 本刊积极贯彻党和国家的卫生工作方针，面向科研、教学、临床和防治，根据疾病预防控制的需要，理论与实践、普及与提高相结合，围绕不同时期的工作重点和防治规划，促进学科间的协调发展，为广大读、作者开辟一个学术争鸣和交流的园地。

3 主要栏目有述评、论著、实验研究、调查研究、临床研究、综述、论著摘要、病例报告、学术会议纪要、消息等。

4 本刊对稿件的具体要求

4.1 文稿应具有科学性、创新性、实用性，论点明确，重点突出，文字精炼，数据准确。

4.2 文题力求简明，反映文章的主题，中文文题一般以20个汉字以内为宜。并附以英文文题及作者姓名汉语拼音。

4.3 所列作者应是参与选题和设计者、参与资料的分析和解释者、论文中关键性理论及主要内容的起草或修订者、能对编辑部的审修意见进行核修者。至少须有一位作者负责文章中涉及的主要论点和结论。涉有外籍作者，需附外籍作者同意在本刊发表的亲笔签名函件。属不同单位间合作的课题，单位前需用阿拉伯数字标注，并用数字右上标在相应单位的作者名上予标注。作者姓名、单位名称、所在城市名及邮编列于文题下。在论文首页下方脚注第一作者简介、通讯作者的姓名、单位详细地址、E-mail地址及联系电话。如需致谢或注明其他协作成员，可于文末参考文献前标出。

4.4 论著、综述须附中、英文摘要。论著中、英文摘要为结构性摘要，必须包括“目的、方法、结果(应给出主要数据)、结论”四部分，各部分冠以相应的标题，采用第三人称撰写。中文摘要(>500字)和英文摘要均需具体详尽(>500个实词)。英文尚应包括文题、作者姓名(汉语拼音)、单位名称、所在城市名及邮政编码、国籍。关键词3~8个，中英文关键词应一致，各词之间用“；”隔开。请尽量使用美国国立医学图书馆编辑的最新版《Index Medicus》中医学主题词表(MeSH)内所列的词。综述的中、英文摘要可简单些，写陈述式摘要即可。

4.5 正文中段落层次的各级标题序号均采用阿拉伯数字，按1、1.1、1.1.1顺序标明，序号左顶格。专业术语一般应用全名，不要随意简略，如用简称，应在文中初次出现时冠全名后括号内加注简称。简化汉字以国家公布为准，外文字母应注意大小写，如pH不要写PH，生物的外文属、种以拉丁文表述的，其名称应用斜体字；文内数字应准确，统一采用阿拉伯数字，千位以上数字按三位法用半倍空分开，不要用逗号分，如7 267 000。数字与符号之间空1/4个汉字间距，百分数的范围和偏差，前一个数的百分符号不能省略，如7%~80%、95.2%±1.6%；附带尺寸单位的数值相乘，按下列方式书写：2 cm×3 cm×4 cm；计量单位按国家法定计量单位，均用符号表示，如g(克)、ml(毫升)、cm(厘米)、μl(微升)、mol(摩尔)、d(天)、min(分)、s(秒)等。组合单位只用1次斜线或用负数幂的形式表示，如20 mg/(kg·d)或20 mg·kg⁻¹·d⁻¹。

4.6 关于图、表和照片。凡能用文字说明的内容，不用表和

图，若用表和图则应避免文字重复叙述。表格的设计应简明，主、谓、宾内容清晰，数值准确，符合统计学要求，使用三线表。插图请用计算机制图，提供激光打印图样。论著中图、表的标题、主、谓、宾语及注释应以中、英文同时标注，图、表集中附于文后，分别按其在正文中出现的次序连续编码。图片要求清晰，层次分明。病理照片要求注明染色方法和放大倍数。请尽量提供原照片，如提供的是电子图片，分辨率应>350，每幅图片应以.TIF或.JPG格式单独建立文件发至编辑部。

4.7 统计学符号按GB3358-82《统计学名称及符号》的有关规定书写。常用的样本的算术平均数用英文小写，中位数M，标准差用英文小写s，t检验用英文小写t，F检验用英文大写F，卡方检验用小写希文χ²，相关系数用英文小写r，自由度用希文小写v，概率用英文大写P(P前应给出具体检验值，如t值、χ²值、q值等)。以上符号均用斜体标矢。

4.8 参考文献按GB7714-87《文后参考文献著录规则》，采用顺序编码制。根据其出现在文中的顺序以阿拉伯数字加方括号标注于右上角(如[1]、[2-3]、[4-8])。其书写格式如下：期刊：作者(1~3位作者的均列出，之间加逗号。4位以上只列前3位，后加“，等”)。文题。刊名，年份，卷(期)：起页-迄页。[外文期刊按《Index Medicus》缩写或写全称，如期刊为全年连续编页码的，则可省去(期)]。

书籍：作者。书名。版次。出版地：出版社，年。起页-迄页。

5 本刊优先采用相应水平的英文稿件，来稿需英、中文稿各1份。英文稿在正文前加英、中文摘要(要求同上)。其他要求同中文稿件。

6 对取得国家或部、省级以上基金资助或属攻关项目的论文，应按国家有关部门规定的正式名称填写，并用“*”号标注于文题右上角，脚注于文题页下文，投稿时请附基金证书复印件。

7 来稿须附单位推荐信。推荐信应注意对稿件的审评意见以及无一稿两投、不涉及保密、署名无争议等项。

8 来稿一律文责自负。依照《著作权法》有关规定，本刊对来稿有删改权。凡投本刊的稿件，作者在接到收稿回执后3个月内，如未接到稿件处理意见，则稿件仍在审理中。作者如欲投他刊，请先与本刊联系。审阅后退修的稿件，需按期修回，超过2个月者，视作自动撤稿。

9 请勿一稿两投。一经证实为一稿两投，除立即退稿外，本刊还将刊登该文系重复发表的声明，并在2年内拒绝该文第一作者为作者的任何来稿，并将此事通报作者所在单位和该学科内的其他科技期刊。

10 来稿一经刊登，专有使用权即归本杂志社所有。未经本刊同意，该论文的任何部分不得转载他处。

11 对采用待发表稿件收取版面费。要求印刷彩图者加付彩工本费。稿件发表后酌致稿酬(已含光盘版、网络版稿酬)并赠送当期杂志2册。

12 投、修稿途径。为了投稿、审稿、修稿的快捷便利，欢迎国内外学者网上投稿。请将文章的电子文本E-mail发至本编辑部，不必再寄打印稿，同时提供详细的通讯地址、邮政编码、电话号码(手机号码)、E-mail地址，以便我们能尽快取得沟通和联系。作者修稿后可将修改稿再通过邮箱发回编辑部。对不便上网的地区和作者，仍可通过邮局投稿。

13 来信请寄：山东省济宁市太白楼中路11号《中国病原生物学杂志》编辑部，邮政编码：272033，电话：0537-2342934，传真：0537-2162234，E-mail：cjbpb@vip.163.com
byswx@vip.163.com

中国病原生物学杂志

二〇二三年十月

第十八卷

第十期

中华预防医学会系列杂志

中国标准连续出版物号：CN11-5457/R

邮发代号：24-81

国内定价：25.00元

中国科学引文数据库(CSCD)来源期刊

收录证书

中国病原微生物学杂志

依据文献计量学的理论和方法，通过定量与定性相结合的综合评审，
贵刊被收录为中国科学引文数据库(CSCD)来源期刊，特颁发此证书。

证书编号：CSCD2023-1058
有效 期：2023年-2024年
发证日期：2023年6月
查询网址：www.sciencechina.cn



[53] Hillenbrand A,Gruener B,Kratzer W,et al. Impact of safe distance on long-term outcome after surgical therapy of alveolar echinococcosis[J]. World J Surg,2017,41(4):1012-1018.

[54] Velasco-Tirado V,Alonso-Sard n M,Lopez-Bernus A,et al. Medical treatment of cystic echinococcosis: systematic review and meta-analysis[J]. BMC Infect Dis,2018,18(1):1-19.

[55] McManus DP,Gray DJ,Zhang WB,et al. Diagnosis,treatment, and management of echinococcosis[J]. BMJ,2012,344:e3866.

[56] 中国医师协会外科医师分会包虫病外科专业委员会. 肝两型包虫病诊断与治疗专家共识(2019 版)[J]. 中华消化外科杂志, 2019,18(8):711? 721.

[57] 李晓峰,闫永龙,韩云,等. 不同手术方式治疗肝囊性包虫病的效果研究[J]. 中国地方病防治杂志,2016,31(7):805.

[58] Deng X,Wang JJ,Wang ZX,et al. Effectiveness and safety of ultrasound-guided percutaneous microwave ablation for hepatic alveolar echinococcosis[J]. BMC Med Imaging,2022,22(1):1-9.

[59] Wang H,Liu QY,Wang ZM,et al. Clinical outcomes of Ex Vivo liver resection and liver autotransplantation for hepatic alveolar echinococcosis[J]. J Huazhong Univ Sci Technolog Med Sci, 2012,32(4):598-600.

[60] 母齐鸣,贺伟,侯桂敏,等. 腹腔镜与开腹手术治疗肝包虫患者的临床疗效及术后并发症对比分析[J]. 湖南师范大学学报(医学版),2018,15(4):14-17.

[61] Brunetti E,Kern P,Vuitton DA. Expert consensus for the diagnosis and treatment of cystic and alveolar echinococcosis in humans[J]. Acta Trop,2010,114(1):1-16.

[62] 张昉昊,任利,阳丹才让,等. 肝泡型包虫病根治性切除 163 例回顾性分析[J]. 中国地方病防治杂志,2019,34(7):795-797.

[63] Pavlidis ET,Symeonidis N,Psarras K,et al. Huge echinococcal cyst of the liver managed by hepatectomy:Report of two cases [J]. Int J Surg Case Rep,2017,31:79-82.

[64] Du XL,Ma QJ,Wu T,et al. Treatment of hepatic cysts by B-ultrasound-guided radiofrequency ablation [J]. Hepatobiliary Pancreat Dis Int,2007,6(3):330-332.

[65] Schmidberger J,Steinbach J,Schlingeloff P,et al. Surgery versus conservative drug therapy in alveolar echinococcosis patients in Germany a health-related quality of life comparison[J]. Food Waterborne Parasitol,2019,16:e00057.

[66] Joliat GR,Melloul E,Petermann D,et al. Outcomes after liver resection for hepatic alveolar echinococcosis:A single-center cohort study[J]. World J Surg,2015,39(10):2529-2534.

[67] Du CS,Liu ZN,Yang XW,et al. Hepatectomy for patients with alveolar echinococcosis: long-term follow-up observations of 144 cases[J]. Int J Surg,2016,35:147-152.

[68] Uchiumi LJ,Bezie MD. Medical treatment with albendazole of a patient with hepatic cystic echinococcosis who should have undergone elective surgery in the context of pandemic of COVID-19[J]. Intern J Echinococcoses,2022,1(1):11-14.

[69] 李杰珍,刘金宝. 围术期全程优质护理对肝囊型包虫病手术患者生存质量影响的研究[J]. 心理医生,2017,23(16):231-232.

[70] 星草,马彦华. 信息化管理对肺包虫患者知识掌握程度的影响及护理对策[J]. 世界最新医学信息文摘,2021,21(59):92-93.

[71] 杨含腾,焦作义. 肝包虫病的外科治疗[J]. 中国普外基础与临床杂志,2017,24(7):795-797.

【收稿日期】 2023-05-11 【修回日期】 2023-08-05

（上接 1234 页）

[31] Dehbashi S,Tahmasebi H,Alikhani MY,et al. Distribution of class B and class A β-lactamases in clinical strains of *Pseudomonas aeruginosa* ;Comparison of phenotypic methods and high-resolution melting analysis (HRMA) assay[J]. Infect Drug Resist,2020,13:2037-2052.

[32] Bush K,Bradford PA. Epidemiology of β-lactamase-producing pathogens[J]. Clin Microbiol Rev,2020,33(2):e00047-19.

[33] Antunes NT,Fisher JF. Acquired class D β-lactamases[J]. Antibiotics (Basel),2014,3(3):398-434.

[34] 陈武,谢书琳,余华,等. 铜绿假单胞菌临床分布特征及药物敏感性分析[J]. 临床合理用药杂志,2020,13(36):166-168.

[35] Jacoby GA. Mechanisms of resistance to quinolones[J]. Clin Infect Dis,2005,41(Suppl 2):S120-6.

[36] 孙青菊,梁冰. 铜绿假单胞菌对 β-内酰胺类抗菌药物耐药及传播机制的研究进展[J]. 微生物与感染,2013,8(2):110-114.

[37] 许磊. 铜绿假单胞菌多粘菌素异质性耐药及联合药敏研究[D]. 浙江大学,2016.

[38] 朱健铭,翁幸璧,姜如金,等. 铜绿假单胞菌临床分离株新型氨基糖苷类修饰酶基因分析[J]. 中华医院感染学杂志,2021,31(15):2251-2255.

[39] 鞠晓红,王月华,孙艳美. 铜绿假单胞菌 MexXY 外排泵调控机制研究进展[J]. 中国抗生素杂志,2019,44(1):40-46.

[40] 韩燕,任爱民. 铜绿假单胞菌药物外排泵研究进展[J]. 临床和实验医学杂志,2008,47(7):170-173.

[41] 刘莹,费冰,任彦颖,等. 多重耐药铜绿假单胞菌 RND 外排泵基因调控研究进展[J]. 中国现代医药杂志,2022,24(5):87-91.

[42] Braz VS,Furlan JP,Fernandes AF,et al. Mutations in NalC induce MexAB-OprM overexpression resulting in high level of aztreonam resistance in environmental isolates of *Pseudomonas aeruginosa* [J]. FEMS Microbiol Lett,2016,363(16):fnw166.

[43] Srikumar R,Paul CJ,Poole K. Influence of mutations in the mexR repressor gene on expression of the MexA-MexB-oprM multidrug efflux system of *Pseudomonas aeruginosa* [J]. J Bacteriol,2000,182(5):1410-1414.

[44] Tian ZX,Yi XX,Cho A,et al. CpxR activates MexAB-OprM efflux pump expression and enhances antibiotic resistance in both laboratory and clinical nalB-Type isolates of *Pseudomonas aeruginosa* [J]. PLoS Pathog,2016,12(10):e1005932.

[45] Okamoto K,Gotoh N,Nishino T. Extrusion of penem antibiotics by multicomponent efflux systems MexAB-OprM,MexCD-OprJ, and MexXY-OprM of *Pseudomonas aeruginosa* [J]. Antimicrob Agents Chemother,2002,46(8):2696-2699.

[46] 任艳,蒋文强. 耐碳青霉烯类铜绿假单胞菌耐药机制的研究进展[J]. 吉林医学,2020,41(9):2236-2239.

[47] 邢婉琳,杨佳伟,王重振. 铜绿假单胞菌的耐药机制和感染治疗新策略[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(59):38-39.

【收稿日期】 2023-05-29 【修回日期】 2023-08-16