

健康防控流感 做顶「流」冠军！



中国人口福利基金会
流感防治公益项目爱心宣传大使



中国病原生物学杂志

二〇一五年一月

第二十卷

第一期

中华预防医学会系列杂志

中国病原生物学杂志

ZHONGGUO BINGYUAN SHENGWUXUE ZAZHI

2025年1月第20卷第1期

(总第217期)

Jan. 2025 Vol. 20, No. 1

国家疾病预防控制局主管
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



中华预防医学会系列杂志
SERIAL JOURNAL OF CHINESE PREVENTIVE MEDICINE ASSOCIATION

1
2025

《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、临床医疗、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，为广大读者、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、英文摘要为结构式摘要，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空格分开，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、谓语栏及注释应以中、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示。

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。根据其在文中出现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，需按期修复，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：cjb@vip.163.com byswx@vip.163.com

型治疗药物的研发显得尤为重要。Omadacycline(PTKO796)是一种新型的9-氨基环素类抗生素，通过与细菌的核糖体30s亚基紧密结合，抑制细菌蛋白质的合成过程^[25]。这种抗生素具有广泛的抗菌谱，能够对抗多种细菌，因此被归类为广谱抗生素。2018年，Omadacycline获得美国食品药品监督管理局(FDA)的批准，用于治疗急性细菌性皮肤感染和社区获得性肺炎这两种常见的细菌感染性疾病。鉴于其广谱抗菌特性，Omadacycline在治疗耐药性Mg感染方面展现出良好的潜力。针对Mg感染，科学家们正在研究新的蛋白质合成抑制剂和分子靶向药物。有望克服现有抗生素耐药问题，为临床治疗提供新选择。同时，药物组合疗法也在探索中，通过不同机制药物的联合应用，以提高疗效，减少耐药性的发生。同时，国内外的医疗机构和科研团队正致力于开展更多关于Mg耐药性的研究，旨在深入了解其分子机制，为新型抗生素研发提供理论基础。此外，通过跨学科合作，推动精准医疗发展，实现对Mg感染个性化治疗的可能性，提高治疗效果，减少耐药性问题。

4 结语

Mg感染与女性泌尿生殖道疾病密切相关，可引起尿道炎、宫颈炎、盆腔炎、阴道炎等多种疾病。Mg感染的诊断主要依靠核酸检测法，治疗首选大环内酯类和喹诺酮类抗生素。同时，加强Mg相关知识的普及，提高公众对性传播疾病的防范意识，也是控制Mg感染传播的关键措施。由于Mg感染在泌尿生殖道疾病中的重要地位，我国卫生部门已经将其纳入性病监测和防治规划中。针对不同风险人群，积极开展宣传教育，强化安全性行为的重要性，推广使用安全套等防护措施。同时，医疗机构也在逐步完善Mg感染的检测技术，提高诊断的准确性和及时性，为患者提供有效的治疗方案，降低Mg感染带来的健康风险。在此基础上，研究人员也在不断探索新的防治方法，以期更全面地应对Mg感染带来的挑战。未来，随着对Mg感染的研究不断深入，将为女性泌尿生殖道疾病的防治提供更多的依据。

【参考文献】

- [1] 刘玮,李颖毅,商学军. 生殖支原体在男性泌尿生殖相关疾病中的研究进展[J]. 中华男科学杂志,2018,24(7):645-650.
- [2] Tull Y, Joseph G, Taylor-robinson A, et al. A newly discovered mycoplasma in the human urogenital tract[J]. Lancet,1981,8233(1):1288-1291.
- [3] Moi H, Bleek K, Horner PJ. Management of non-gonococcal urethritis[J]. BMC Infect Dis,2015,15(1):294.
- [4] McGowin CL, Totten P A. The unique microbiology and molecular pathogenesis of *Mycoplasma genitalium*[J]. J Infect Dis,2016,1(2):382-388.
- [5] Gottesman T, Yossepowitch O, Samra Z, et al. Prevalence of *mycoplasma genitalium* in men with urethritis and in high risk asymptomatic males in Tel Aviv: a prospective study[J]. Int J STD AIDS,2017,28(2):127-132.
- [6] McGowin CL, VL Popov RB Pyles. Intracellular *Mycoplasma genitalium* infection of human vaginal and cervical epithelial cells elicits distinct patterns of inflammatory cytokine secretion and provides a possible survival niche against macrophage-mediated killing[J]. BMC Microbiol,2019,1(9):139.
- [7] Nita-Lazar M, Banerjee A, Feng CG, et al. Galectins regulate the inflammatory response in airway epithelial cells exposed to microbial neuraminidase by modulating the expression of SOCS1 and RIG1[J]. Mol Immunol,2020,68(2):194-202.
- [8] Plecko V, Zele-Starevic L, Tripkovic A, et al. Unusually low prevalence of *Mycoplasma genitalium* in urine samples from infertile men and healthy controls: a prevalence study[J]. BMJ Open,2017,4(8):5372-5375.
- [9] Baumann L, Cina M, Egli-Gany D, et al. Prevalence of *Mycoplasma genitalium* in different population groups: systematic review and meta-analysis[J]. Sex Transm Infect,2018,94(4):255-262.
- [10] 陈燕明. 解脲支原体、沙眼衣原体及淋球菌联合检测在女性泌尿生殖道感染诊断中的价值[J]. 中国医药指南,2020,18(22):111-113.
- [11] Harold C, Wiesenfeld L, Manhart. *Mycoplasma genitalium* in women: current knowledge and research priorities for this recently emerged pathogen[J]. J Infect Dis,2017,216(2):389-395.
- [12] Moi H, N Reinton, A Moghaddam. *Mycoplasma genitalium* in women with lower genital tract inflammation[J]. Sex Transm Infect,2019,85(1):10-14.
- [13] Lusk MJ, Garden Frances L, Rawlinson WD, et al. Cervicitis aetiology and case definition: a study in Australian women attending sexually transmitted infection clinics[J]. Sexually Transmitted Infections,2016,92(3):175-181.
- [14] Lis R, Rowhani-RAHBAR A, Manhart LE. *Mycoplasma genitalium* infection and female reproductive tract disease: a meta-analysis[J]. Clin Infect Dis,2020,61(3):418-426.
- [15] Peipert JF, Ness RB, Soper DE, et al. Association of lower genital tract inflammation with objective evidence of endometritis [J]. Infect Dis Obstet Gynecol,2020,2(8):83-87.
- [16] Haggerty CL, Totten PA, Astete SG, et al. Failure of cefoxitin and doxycycline to eradicate endometrial *Mycoplasma genitalium* and the consequence for clinical cure of pelvic inflammatory disease [J]. Sexually Transmitted Infections,2018,84(5):338-342.
- [17] Ajani T A, Oluwasola TAO, Ajani MA, et al. The prevalence of, and risk factors for, *Mycoplasma genitalium* infection among infertile women in Ibadan: A cross-sectional study[J]. Int J Reprod BioMed Vol,2017,15(10):613-618.
- [18] 程雨欣,苏晓红,李赛. 生殖支原体与女性泌尿生殖道疾病研究进展[J]. 中国艾滋病性病,2018,24(11):1178-1181.
- [19] Das K, De la Garza G, Siwak Edward B, et al. *Mycoplasma genitalium* promotes epithelial crossing and peripheral blood mononuclear cell infection by HIV-1[J]. International Journal of Infectious Diseases,2018,23(1):31-38.
- [20] 苏晓红. 生殖支原体感染的诊疗进展[J]. 皮肤科学通报,2021,38(1):58-64.
- [21] Jensen JS, Cusini M, Gomberg M, et al. 2016 European guideline on *Mycoplasma genitalium* infection [J]. J Eur Dermatol Venereol,2016,30(10):1650-1656.
- [22] Goss M, Lysvand H, Pukstad B, et al. A novel simpleProbe PCR assay for detection of mutations in the 23S rRNA gene associated with macrolide resistance in *Mycoplasma genitalium* in clinical samples[J]. J Clin Microbiol,2016,54(10):2563-2567.
- [23] Shimada Y, Deguchi T, Nakane K, et al. Emergence of clinical strains of *Mycoplasma genitalium* harbouring alterations in ParC associated with fluoroquinolone resistance [J]. Int J Antimicrob Agents,2020,36(3):255-258.
- [24] Soni S, Horner P, Rayment M, et al. British Association for Sexual Health and HIV national guideline for the management of infection with *Mycoplasma genitalium* (2018)[J]. Int J STD AIDS,2019,30(10):938-950.
- [25] 李雪纯,苏晓红. 生殖支原体耐药机制及治疗方案的研究进展[J]. 临床皮肤科杂志,2020,49(8):506-508.

【收稿日期】 2024-08-14 【修回日期】 2024-11-06