

2025年 1月26日

第72届“世界防治麻风病日”
暨第38届“中国麻风节”

全面消除麻风危害 促进社会文明进步



国家疾病预防控制中心
中国疾病预防控制中心
健康教育中心



ISSN 1673-5234
CN 11-5457/R

中国病原生物学杂志

ZHONGGUO BINGYUAN SHENGWUXUE ZAZHI

2025年3月第20卷第3期

(总第219期)

Mar. 2025 Vol. 20, No. 3

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

中国病原生物学杂志

二〇二五年三月

第二十卷

第三期

中华预防医学会系列杂志

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



03

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

3
2025

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，不要随意省略，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用法用半倍空分开，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、谓语栏及注释应以中、英文同时标注，图、表中附于文后，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：cjpb@vip.163.com
byswx@vip.163.com

Microbiol Biotechnol,2016,26(12):2101-2108.

[6] 李群,李宁,金雯,等. PBL结合CBS教学在医学免疫学与病原生物学中的应用研究[J]. 牡丹江医学院学报,2020,41(3):171-173.

[7] Herreid C F. What is case-based learning and how does it work?[J]. J Coll Teach,2007,18(1):3-14.

[8] Williams B. Case-based learning-A review of the literature: Is there scope for this educational paradigm in preclinical medical education? [J]. Med Teach,2005,27(4):327-335.

[9] Liu X, Wang Y, Zhang X, et al. The application of case-based learning in pathogenic biology teaching: A case study on bacterial meningitis[J]. Chin J Microbiol Immunol,2018,38(3):221-226.

[10] 郭璐,景玉宏,韩俭,等. 课程整合与CBL在医科教学中的探索——以“病原生物学”与“免疫学”为例 [J]. 教育教学论坛,2021(19):109-112.

[11] Brown S, Kluger A. Comparing problem-based learning and case-based learning in medical education: A meta-analysis[J].



(上接 407 页)

[3] Jeffcoate WJ, Vileikyte L, Boyko EJ, et al. Current challenges and opportunities in the prevention and management of diabetic foot ulcers[J]. Diabetes Care,2018,41(4):645-652.

[4] Lavery LA, Ryan EC, Ahn J, et al. The infected diabetic foot: re-evaluating the infectious diseases society of America diabetic foot infection classification[J]. Clin Infect Dis,2020,70(8):1573-1579.

[5] Gazzaruso C, Montalcini T, Gallotti P, et al. Impact of microvascular complications on the outcomes of diabetic foot in type 2 diabetic patients with documented peripheral artery disease[J]. Endocrine,2023,80(1):71-78.

[6] Mangan MSJ, Olhava EJ, Roush WR, et al. Targeting the NL-RP3 inflammasome in inflammatory diseases[J]. Nat Rev Drug Disco,2018,17(9):688.

[7] Lauri C, Claudemans AWJM, Campagna G, et al. Comparison of white blood cell scintigraphy, FDG PET/CT and MRI in suspected diabetic foot infection: results of a large retrospective multicenter study[J]. J Clin Med,2020,9(6):1645.

[8] Antonetti DA, Silva PS, Stitt AW. Current understanding of the molecular and cellular pathology of diabetic retinopathy [J]. NaRev Endocrinol,2021,17(4):195-206.

[9] Agbu P, Carthew RW. MicroRNA-mediated regulation of glucose and lipid metabolism[J] Nat Rev Mol Cell Biol,2021,22(6):425-438.

[10] Pickwell K, Geerts M, Van moorsel D, et al. Regional differences in cell-mediated immunity in people with diabetic peripheral neuropathy[J]. Diabet Med,2020,37(2):350-355.

[11] Jampol LM, Glassman AR, Sun J. Evaluation and care of patients with diabetic retinopathy[J]. N Engl J Med,2020,382(17):1629-1637.

[12] 王树桥. CT联合磁共振对糖尿病足骨质及血管改变早期诊断价值[J]. 中华养生保健,2024,42(17):47-50.

[13] 杨卡明,李贞林,劳琬文,等. 糖尿病足血清学诊断标志物的研究进展[J]. 实用医学杂志,2024,40(16):2224-2228.

[14] Sadeghpour HF, Zakrzewski M, Vickery et al. Bacterial diversity of diabetic foot ulcers; current status and future prospectives[J]. J Clin Med,2019,8(11):1935.

Acad Med,2006,81(10):947-954.

[12] Savery J R, Duffy T M. Problem-based learning: An instructional model and its constructivist framework[J]. Educ Technol Res Dev,1995,43(1):31-47.

[13] 史立敏,魏洪,迟茜文,等. 以案例为导向的感染与免疫学实验教学探究[J]. 教育教学论坛,2021(12):141-144.

[14] Kember D, Leung DYP. The relationship between students' approaches to learning and their perceptions of the learning environment[J]. Stud Higher Educ,2008,33(3):257-270.

[15] Hattie J, Timperley H. The power of feedback[J]. Rev Educ Res,2007,77(1):81-112.

[16] 张湘燕,赵蔚,吴健桦,等. 融合式教学在病原生物学教学中的发展与实践[J]. 微生物学通报,2011,38(11):1721-1725.

[17] 张振杰,刘绍琼,李娟,等. PBL与CBL教学法在医学微生物学课程中应用及效果评价[J]. 高校医学教学研究(电子版),2018,8(3):33-38.

【收稿日期】 2024-10-07 【修回日期】 2025-01-25



[15] 谢树永. 糖尿病足复发感染不同严重程度分级中病原菌分布特点研究[D]. 安徽医科大学,2019.

[16] Lewis K, Riddle of biofilm resistance[J]. Antimicrob Agents Chemother,2001,45(4):999-1007.

[17] Anichini R, Brocco E, Caravaggi CM, et al. Physician experts in diabetes are natural team leaders for managing diabetic patients with foot complications. a position statement from the Italian diabetic foot study group [J]. Nutr Metab Cardiovasc Dis,2020,30(2):167-178.

[18] Armstrong DG, Boulton AJM, Bus SA. Diabetic foot ulcers and their recurrence[J]. N Engl J Med,2017,376(24):2367-2375.

[19] 徐艳,刘倩柳,操凌雁. 糖尿病足溃疡患者愈合后1年内复发的风险列线图构建[J]. 中华保健医学杂志,2024,26(03):336-339.

[20] Perkins BA, Lovblom LE, Lewis E JH, et al. Corneal confocal microscopy predicts the development of diabetic neuropathy: a longitudinal diagnostic multinational consortium study [J]. Diabetes Care,2021,44(9):2107-2114.

[21] Ingram JR, Cawley S, Coulman E, et al. Levels of wound calprotectin and other inflammatory biomarkers aid in deciding which patients with a diabetic foot ulcer need antibiotic therapy (INDUCE study)[J]. Diabet Med,2018,35(2):255-261.

[22] Zubair M, Ahmad J. Role of growth factors and cytokines in diabetic foot ulcer healing: A detailed review[J]. Rev Endocr Metab Disord,2019,20(2):207-217.

[23] Boulton AJ, Vileikyte L, Ragnarson-Tennvall G, et al. The global burden of diabetic foot disease[J]. Lancet,2005,366(9498):1719-1724.

[24] Elafros MA, Andersen H, Bennett DL, et al. Towards prevention of diabetic peripheral neuropathy: clinical presentation, pathogenesis, and new treatments[J]. Lancet Neurol,2022,21(10):922-936.

[25] Ma CC, Duan CC, Huang RC, et al. Association of circulating cystatin C levels with type 2 diabetes mellitus: a systematic review and meta-analysis[J]. Arch Med Sci,2020,16(3):648.

【收稿日期】 2024-10-29 【修回日期】 2025-01-19