

的抑制发挥抗炎活性,而本实验证实 NF- $\kappa$ B 对 PPAR $\gamma$  的表达也存在负向调控作用,说明正常机体在维持致炎和抗炎因子以及炎症反应的调节处于一种平衡状态,这种平衡为维持机体自身稳态具有重要意义。由于致炎物质的过度释放引起的炎症反应失控是导致组织损伤的根本原因,因此,减少体内致炎物质的释放,以及增强体内的抗炎作用,恢复致炎和抗炎的动态平衡可能有助于控制炎症反应强度,并有望成为炎症治疗的新方向<sup>[14]</sup>。本实验为探讨 PPAR $\gamma$  在炎症中的作用和进一步阐明炎症失衡的机制提供了理论依据,但本实验未能进一步明确 NF- $\kappa$ B 与 PPAR $\gamma$  相互作用的位点,并且相关研究只在体外进行,尚缺少体内研究数据,这些问题有待在今后研究中进一步明确。

参考文献

[1] von Knethen A, Soller M, Brüne B. Peroxisome proliferator-activated receptor gamma (PPAR gamma) and sepsis. Arch Immunol Ther Exp(Warsz), 2007, 55(1): 19-25.  
 [2] 李玉英, 钱桂生, 黄桂君, 等. Canstatin 基因表达载体的构建及其生物学效应研究. 第三军医大学学报, 2004, 26(19): 1723-1725.  
 [3] Cuzzocrea S, Pisano B, Dugo L, et al. Rosiglitazone, a ligand of the peroxisome proliferator-activated receptor-gamma, reduces acute inflammation. Eur J Pharmacol, 2004, 483(1): 79-93.  
 [4] Basak S, Hoffmann A. Crosstalk via the NF-kappaB signalling system. Cytokine Growth Factor Rev, 2008, 19(3-4): 187-197.

[5] 张劲松, 王兴宇, 单佑安, 等. 转录因子 NF- $\kappa$ B 的研究进展. 科学通报, 2002, 47(5): 323-329.  
 [6] Huang JT, Welch JS, Ricote M, et al. Interleukin-4-dependent production of PPAR-gamma ligands in macrophages by 12/15-lipoxygenase. Nature, 1999, 400(6742): 378-382.  
 [7] Barish GD, Downes M, Alaynick WA, et al. A nuclear receptor atlas: macrophage activation. Mol Endocrinol, 2005, 19(10): 2466-2477.  
 [8] 熊祖应, 黄海长, 李惊子, 等. 过氧化脂质体增殖激活受体- $\gamma$  对系膜细胞炎症的调控作用. 中华医学杂志, 2002, 82(19): 1351-1354.  
 [9] 王建春, 姜鹏, 黄建, 等. 过氧化物酶增殖体激活受体- $\gamma$  激动剂对急性肺损伤大鼠的保护作用及机制. 中华结核和呼吸杂志, 2008, 31(6): 425-430.  
 [10] 张燕, 欧阳钦, 陈代云. PPAR- $\gamma$  在溃疡性结肠炎黏膜中的表达. 中华消化内镜杂志, 2002, 19(2): 81-83.  
 [11] 姜鹏, 王建春, 赵咏梅, 等. WY14643 对急性肺损伤大鼠肺组织 PPAR- $\alpha$  表达的影响及其机制研究. 中国危重病急救医学, 2006, 18(8): 466-469.  
 [12] D'Acquisto F, Iannaro A. From willow bark to peptides; the ever widening spectrum of NF-kappaB inhibitors. Curr Opin Pharmacol, 2006, 6(4): 387-392.  
 [13] Delerive P, De Bosscher K, Besnard S, et al. Peroxisome proliferator-activated receptor alpha negatively regulates the vascular inflammatory gene response by negative cross-talk with transcription factors NF-kappaB and AP-1. J Biol Chem, 1999, 274(45): 32048-32054.  
 [14] 钱桂生, 王建春. 急性呼吸窘迫综合征研究进展. 第三军医大学学报, 2004, 26(10): 843-844.

(收稿日期: 2008-12-07) (本文编辑: 李银平)

中国科技信息研究所 2008 年版《中国科技期刊引证报告》(核心版)  
 ——2007 年中国科技期刊总被引频次总排序表中前 100 位医学类期刊名单

期刊名称	总被引频次	排位	期刊名称	总被引频次	排位	期刊名称	总被引频次	排位
中华护理杂志	5 913	6	中华妇产科杂志	3 490	36	中国矫形外科杂志	2 586	75
中国组织工程研究与临床康复	5 343	8	中华内科杂志	3 238	46	中国误诊学杂志	2 533	77
中华医学杂志	5 028	9	中国实用外科杂志	3 233	47	中华泌尿外科杂志	2 505	78
中华医院感染学杂志	4 691	11	中国药理学通报	3 205	48	中国行为医学科学	2 484	80
中草药	4 660	12	中国中西医结合杂志	3 181	50	中华检验医学杂志	2 419	82
WORLD JOURNAL OF GASTROENTEROLOGY	4 431	14	中华流行病学杂志	3 019	56	中华肿瘤杂志	2 409	84
中国实用护理杂志	4 380	15	中国公共卫生	2 959	58	中华眼科杂志	2 379	85
中华结核和呼吸杂志	4 337	16	实用医学杂志	2 953	59	世界华人消化杂志	2 353	86
中华外科杂志	4 201	18	中国现代医学杂志	2 952	60	第四军医大学学报	2 349	88
中国中药杂志	3 937	23	中国心理卫生杂志	2 858	61	中国危重病急救医学	2 348	89
中华放射学杂志	3 790	24	药学报	2 828	63	中华实验外科杂志	2 345	90
中华心血管病杂志	3 705	26	中华肝病杂志	2 746	65	实用儿科临床杂志	2 321	91
中华骨科杂志	3 673	27	中华神经科杂志	2 714	66	中华医院管理杂志	2 292	94
中华儿科杂志	3 511	34	中国药学杂志	2 699	68	中华消化杂志	2 249	95
护理学杂志	3 504	35	中国实用妇科与产科杂志	2 617	73	中国内镜杂志	2 194	100

——2007 年中国科技期刊影响因子总排序表中前 100 位医学类期刊名单

期刊名称	影响因子	排位	期刊名称	影响因子	排位	期刊名称	影响因子	排位
中国药理学通报	1.708	31	中华骨科杂志	1.347	64	中国危重病急救医学	1.208	82
中华结核和呼吸杂志	1.494	48	中华医院管理杂志	1.342	65	中国修复重建外科杂志	1.174	89
中华护理杂志	1.473	49	中华儿科杂志	1.338	66	中华神经外科杂志	1.152	93
中华流行病学杂志	1.436	51	中华显微外科杂志	1.227	80	中华消化杂志	1.123	98
中华医院感染学杂志	1.370	61	中华心血管病杂志	1.217	81	中国感染与化疗杂志	1.121	100

这两个时相不仅是动物病情严重、死亡率高的时间段,也是 HMGB1 表达的高峰。提示脾脏 HMGB1 的表达增加可能也与脾脏淋巴细胞的大量凋亡有关,两者均可影响脾脏免疫状态而引起机体免疫紊乱,从而导致 MODS 的发展及不良预后。

参考文献

[1] 姚咏明, 柴家科, 林洪远. 现代脓毒症理论与实践. 北京: 科学出版社, 2005: 122.

[2] Wang H, Bloom O, Zhang M, et al. HMG-1 as a late mediator of endotoxin lethality in mice. *Science*, 1999, 285(5425): 248-251.

[3] Yang H, Wang H, Tracey KJ. HMG-1 rediscovered as a cytokine. *Shock*, 2001, 15(4): 247-253.

[4] Pullerits R, Jonsson IM, Verdrengh M, et al. High mobility group box chromosomal protein 1, a DNA binding cytokine, induces arthritis. *Arthritis Rheum*, 2003, 48(6): 1693-1700.

[5] 赵敏, 陆江阳, 吕艺, 等. 多器官功能障碍综合征小鼠脾脏中高迁移率族蛋白-1 的表达. *临床与实验病理学杂志*, 2005, 21(5): 600-603.

[6] 孙宇, 陆江阳, 王晓虹, 等. 小鼠迟发型多器官功能障碍综合征模型复制及病理学观察. *中国危重病急救医学*, 2003, 15(1): 15-18.

[7] Goldstein RS, Gallowitsch-Puertam, Yang L, et al. Elevated high-mobility group box 1 levels in patients with cerebral and myocardial ischemia. *Shock*, 2006, 25(6): 571-574.

[8] Wang H, Yang H, Tracey KJ. Extracellular role of HMGB1 in

inflammation and sepsis. *J Intern Med*, 2004, 255(3): 320-331.

[9] Suda K, Kitagawa Y, Ozawa S, et al. Anti-high-mobility group box chromosomal protein 1 antibodies improve survival of rats with sepsis. *World J Surg*, 2006, 30(9): 1755-1762.

[10] Yang H, Ochani M, Li J, et al. Reversing established sepsis with antagonists of endogenous high-mobility group box 1. *Proc Natl Acad Sci USA*, 2004, 101(1): 296-301.

[11] Scaffidi P, Misteli T, Bianchi ME. Release of chromatin protein HMGB1 by necrotic cells triggers inflammation. *Nature*, 2002, 418(6894): 191-195.

[12] Chen G, Li J, Ochani M, et al. Bacterial endotoxin stimulates macrophages to release HMGB1 partly through CD14<sup>-</sup> and TNF-dependent mechanisms. *J Leukoc Biol*, 2004, 76(5): 994-1001.

[13] Watanabe T, Kubota S, Nagaya M, et al. The role of HMGB-1 on the development of necrosis during hepatic ischemia and hepatic ischemia/reperfusion injury in mice. *J Surg Res*, 2005, 124(1): 59-66.

[14] 陆江阳, 王晓虹, 孙宇, 等. MODS 大鼠胸腺树突状细胞病理改变及作用的研究. *中国危重病急救医学*. 2001, 13(11): 675-678.

[15] 陆江阳, 李志宏, 王晓虹, 等. 多器官功能障碍综合征小鼠脾脏树突状细胞病理学观察. *中华病理学杂志*, 2005, 34(7): 427-428.

[16] Qin S, Wang H, Yuan R, et al. Role of HMGB1 in apoptosis-mediated sepsis lethality. *J Exp Med*, 2006, 203(7): 1637-1642.

(收稿日期: 2008-08-20) (本文编辑: 李银平)

• 启事 •

中华医学会系列杂志从 2009 年开始标注数字对象惟一标识符

数字对象惟一标识符 (digital object identifier, DOI) 是对包括互联网信息在内的数字信息进行标识的一种工具。在传统的出版物中, 书刊、磁带、光盘都有国际标准编号 (ISBN, ISSN, ISCN) 及其条形码, 作为出版物的惟一标识。这些标识使出版物得到有效的管理, 便于读者查找和利用。而网上的文档一旦变更了网址便无从追索。数字信息标注 DOI 如同出版物的条形码, 是一个永久和惟一的标识号。随着时间推移, 数字对象的某些有关信息可能会有变化 (包括存储的物理位置), 而 DOI 可让使用者直接由此链接到出版商的数据库、文献、摘要甚至是全文, 识别码可直接指引到出版物的本身, 使国内外各种来源、不同物理地址的各种类型的学术信息实现互链互通。DOI 是一个可供全球期刊快速链接的管理系统, 整个系统由国际 DOI 基金会 (IDF) 进行全球分布式管理。随着 DOI 的普及, 可借助其进行相关的科研评价, 分析高被引频次作者、单位和论文等相关信息, 了解各领域学术研究的热点、影响和趋势, 以及研究者在本研究领域的影响力及最新研究成果。中文和外文资源, 一次和二次文献, 科技文献和数据通过 DOI 可实现动态、开放式的知识链接, 整体提升包括期刊在内的数字资源的使用率, 为读者提供更好的服务。进而逐步提高中国期刊的被引率, 整体上提高中国精品期刊在国际上的影响力和显示度, 最终推动并建立一个与世界接轨、永久、开放互动、成员主动参与、覆盖主要学术研究信息领域的知识链接系统, 推动数字期刊的发展和繁荣。

为了实现中华医学会系列杂志内容资源的有效数字化传播, 同时保护这些数字资源在网络链接中的知识产权和网络传播权, 为标识对象的版权状态提供基础, 实现对数字对象版权状态的持续追踪, 自 2009 年第 1 期开始, 中华医学会系列杂志纸版期刊和数字化期刊的论文将全部标注 DOI。即中华医学会系列杂志除科普和消息类稿件外, 其他文章均需标注 DOI, DOI 标注于每篇文章首页脚注的第 1 项。由中华医学会杂志社各期刊编辑部为决定刊载的论文标注 DOI。

参照 IDF 编码方案 (美国标准 ANSI/NISO Z39.84-2000) 规定, 中华医学会系列杂志标注规则如下: “DOI: 统一前缀/学会标识. 信息资源类型. 杂志 ISSN. \*\*\*\*-\*\*\*\*. 年. 期. 论文流水号”。即: “DOI: 10.3760/cma.j.issn.\*\*\*\*-\*\*\*\*.yyyy.nn.zzz”。中华医学会系列杂志标注 DOI 各字段释义: “10.3760” 为中文 DOI 管理机构分配给中华医学会系列杂志的统一前缀; “cma” 为中华医学会 (Chinese Medical Association) 缩写; “j” 为 journal 缩写, 代表信息资源类别为期刊; “issn.\*\*\*\*-\*\*\*\*” 为国际标准连续出版物号 (ISSN); “yyyy” 为 4 位出版年份; “nn” 为 2 位期号; “zzz” 为 3 位本期论文流水号。

(中华医学会杂志社)