

参考文献

- [1] Narayanan Menon KV, Nyberg SL, Harmsen WS, et al. MELD and other factors associated with survival after liver transplantation. *Am J Transplant*, 2004, 4(5): 819-825.
- [2] Chuang FR, Lin CC, Wang PH, et al. Acute renal failure after cadaveric related liver transplantation. *Transplant Proc*, 2004, 36(8): 2328-2330.
- [3] Fraley DS, Burr R, Bernardini J, et al. Impact of acute renal failure on mortality in end-stage liver disease with or without transplantation. *Kidney Int*, 1998, 54(2): 518-524.
- [4] Levin A, Warnock DG, Mehta RL, et al. Improving outcomes from acute kidney injury: report of an initiative. *Am J Kidney Dis*, 2007, 50(1): 1-4.
- [5] Levey AS, Bosch JP, Lewis JB, et al. A more accurate method to estimate glomerular filtration rate from serum creatinine: a new prediction equation, Modification of Diet in Renal Disease Study Group. *Ann Intern Med*, 1999, 130(6): 461-470.
- [6] Kamath PS, Wiesner RH, Malinchoc M, et al. A model to predict survival in patients with end-stage liver disease. *Hepatology*, 2001, 33(2): 464-470.
- [7] 毛德文, 邱华, 胡振斌. 终末期肝病模型评分在肝功能衰竭中应用的研究进展. *中国危重病急救医学*, 2006, 18(7): 441-443.
- [8] Chertow GM, Burdick E, Honour M, et al. Acute kidney injury, mortality, length of stay, and costs in hospitalized patients. *J Am Soc Nephrol*, 2005, 16(11): 3365-3370.
- [9] 王峪, 刘懿禾, 郑卫萍, 等. 成人原位肝移植术后早期感染相关危险因素分析. *中国危重病急救医学*, 2006, 18(7): 406-408.
- [10] O'Riordan A, Wong V, McQuillan R, et al. Acute renal disease, as defined by the RIFLE criteria, post-liver transplantation. *Am J Transplant*, 2007, 7(1): 168-176.
- [11] Faenza S, Santoro A, Mancini E, et al. Acute renal failure requiring renal replacement therapy after orthotopic liver transplantation. *Transplant Proc*, 2006, 38(4): 1141-1142.
- [12] Wei Y, Zhang L, Lin H, et al. Factors related to post-liver transplantation acute renal failure. *Transplant Proc*, 2006, 38(9): 2982-2984.
- [13] 沈中阳, 郑卫萍, 刘懿禾. 经典非转流肝移植术对肾功能损害的危险因素分析. *中国危重病急救医学*, 2006, 18(7): 397-399.
- [14] Benetos A, Thomas F, Bean K, et al. Prognostic value of systolic and diastolic blood pressure in treated hypertensive men. *Arch Intern Med*, 2002, 162(5): 577-581.

(收稿日期: 2008-10-30 修回日期: 2008-12-20)
(本文编辑: 李银平)

• 启事 •

科技部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)
——基础医学、医学综合类期刊影响因子和总被引频次前 10 位排序表

期刊名称	影响因子	排位	期刊名称	总被引频次	排位
中华医院管理杂志	1.342	1	中华医学杂志	5 028	1
中国危重病急救医学	1.208	2	中国现代医学杂志	2 952	2
医学研究生学报	0.858	3	中国危重病急救医学	2 348	3
ASIAN JOURNAL OF ANDROLOGY	0.847	4	中华医院管理杂志	2 292	4
中华医学杂志	0.820	5	CHINESE MEDICAL JOURNAL	2 103	5
细胞与分子免疫学杂志	0.773	6	中国病理生理杂志	1 950	6
中华病理学杂志	0.756	7	重庆医学	1 537	7
生理学报	0.744	8	中国卫生检验杂志	1 481	8
CHINESE MEDICAL JOURNAL	0.734	9	中国急救医学	1 418	9
医疗卫生装备	0.683	10	解放军医学杂志	1 390	10

科技部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)
——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

科技部中国科技信息研究所万方数据 2008 年《中国期刊引证报告》(扩刊版)
——基础医学类期刊影响因子和总被引频次前 10 位排序表

期刊名称	影响因子	排位	期刊名称	总被引频次	排位
中国计划免疫	1.823	1	中国危重病急救医学	3 632	1
中国危重病急救医学	1.686	2	中华麻醉学杂志	3 310	2
中华高血压杂志	1.331	3	中国病理生理杂志	2 704	3
中华病理学杂志	0.921	4	中华血液学杂志	2 339	4
细胞与分子免疫学杂志	0.912	5	中华病理学杂志	1 842	5
中国健康心理学杂志	0.893	6	中国健康心理学杂志	1 696	6
Cellular & Molecular Immunology	0.856	7	中华高血压杂志	1 687	7
中华麻醉学杂志	0.852	8	中国计划免疫	1 670	8
中国寄生虫学与寄生虫病杂志	0.832	9	中国人兽共患病学报	1 580	9
中华医学遗传学杂志	0.792	10	解放军医学管理杂志	1 556	10

369(9572):1553-1564.

[5] Ware LB, Matthay MA. The acute respiratory distress syndrome. *N Engl J Med*, 2000, 342(18):1334-1349.

[6] Iglesias J, Marik PE, Levine JS. Elevated serum levels of the type I and type II receptors for tumor necrosis factor- α as predictive factors for ARF in patients with septic shock. *Am J Kidney Dis*, 2003, 41(1):62-75.

[7] Schulz O, Edwards AD, Schito M, et al. CD40 triggering of heterodimeric IL-12 p70 production by dendritic cells in vivo requires a microbial priming signal. *2000*, 13(4):453-462.

[8] Denizot Y, Karoutsos S, Nathan N. Differential alterations in plasma colony-stimulating factor concentrations after coronary artery bypass graft surgery with extracorporeal circulation. *Cytokine*, 2001, 13(5):314-316.

[9] Gong W, Howard OMZ, Turpin JA, et al. Monocyte chemotactic protein-2 activates CCR5 and blocks CD4/CCR5-mediated HIV-1 entry/replication. *J Biol Chem*, 1998, 273(8):4289-4292.

[10] Wysocki CA, Panoskaltis-Mortari A, Blazar BR, et al. Leukocyte migration and graft-versus-host disease. *Blood*, 2005, 105(11):4191-4199.

[11] Menten P, Wuyts A, Van Damme J. Macrophage inflammatory protein-1. *Cytokine Growth Factor Rev*, 2003, 13(6):455-481.

[12] Komiya A, Nagase H, Yamada H, et al. Concerted expression of eotaxin-1, eotaxin-2, and eotaxin-3 in human bronchial epithelial cells. *Cell Immunol*, 2003, 225(2):91-100.

[13] Maghazachi AA, Al-Aoukaty A, Schall TJ. CC chemokines induce the generation of killer cells from CD56⁺ cells. *Eur J Immunol*, 1996, 26(2):315-319.

[14] Utaisincharoen P, Ubol S, Tangthawornchaikul N, et al. Binding of tumour necrosis factor- α (TNF- α) to TNF-R 1 induces caspase(s)-dependent apoptosis in human cholangiocarcinoma cell lines. *Clin Exp Immunol*, 1999, 116(1):41-47.

[15] Lu H, Xu X, Zhang M, et al. Combinatorial protein therapy of angiogenic and arteriogenic factors remarkably improves collaterogenesis and cardiac function in pigs. *Pron Natl Acad Sci USA*, 2007, 104(29):12140-12145.

[16] Martin TR, Nakamura M, Matute-Bello G. The role of apoptosis in acute lung injury. *Crit Care Med*, 2003, 31(4 Suppl):S184-188.

(收稿日期:2008-10-14 修回日期:2008-12-15)
(本文编辑:李银平)

• 启事 •

第十三次全国复苏与中毒学术论文交流会征文通知

为了提高我国复苏与中毒救治水平,认真总结交流近几年来在这几方面基础与临床的经验和学术研究成果,经中华医学会批准,急诊医学分会第十三次全国复苏与中毒学术论文交流会定于 2009 年 6 月在湖北省武汉市召开,届时有我国复苏中毒的专家作专题报告介绍这几方面的最新进展,并聘请相关学科的专家作精彩的专题报告。参会者可获得国家级 I 类继续教育学分 8 分,为此现展开征文,内容如下。

征文内容:心肺复苏的基础和临床研究;各种中毒(CO 中毒、药物、农药、有害气体)的救治基础和临床研究;猝死、脑死亡、溺水、触电、中暑等理化急诊;多脏器功能不全、心衰、肝、肾、呼吸衰竭救治;急诊的新技术、新业务及新经验交流;内、外、妇、儿、皮肤及五官急性疾病的诊断处理及救治原则;人工气道、呼吸机的应用;危重病各种监测技术和经验交流;急危重病救治的新技术、新药物及新方法;复苏与中毒中的组织管理及救治体会;复苏、中毒、院前急救、现场救治及转运;急危重病救治护理经验介绍。

征文要求:文章请用稿纸书写或打印,加盖公章或介绍信,来稿一律不退请自留底稿;文章全文 3 000 字以内,并附 300~500 字摘要,同时附电子版。

稿件截止日期:2009 年 5 月 1 日,以邮戳为准。

稿件邮寄地址:北京市朝阳区工人体育场南路 8 号 北京朝阳医院急诊科 邵菲收,邮编:100020;电话:13601332960, Email:yining2000@sina.com。

稿件经审稿会审查录用后将于 2009 年 5 月 31 日前发出参会通知。

(中华医学会急诊医学分会)

第二届全军重症医学研讨会暨第三届全军危重病新进展学习班

最近,国家卫生部已将重症医学列为二级学科,并即将开展执业医师认证工作,规范 ICU 队伍建设。在此形势下,为系统强化当前 ICU 医护人员专业知识和技能训练,全军重症医学专业委员会拟于 2009 年 4 月 1—4 日在湖南长沙举办第二届全军重症医学研讨会暨第三届全军危重病新进展学习班。研讨会将以创伤、休克、感染、MODS、机械通气、CRRT 以及监测与护理等问题为主题(与资格认证考试密切相关),邀请军内外知名学者进行专题讲座,同时还开展基础操作培训。参会人员授予国家级 I 类继续教育学分 8 分。

会议时间:2009 年 4 月 1—4 日,1 日全天报到,4 日撤离。报到地点:湖南长沙华雅国际大酒店(长沙市万家丽中路二段 81 号)。注册费:600 元/人。食宿统一安排,费用自理(餐费会议给与部分补助),请与会代表将“会议回执”以邮寄或传真方式务必于 2009 年 3 月 25 日前寄:北京市朝阳区裕民路 12 号 华展国际公寓 A 座 901 室 赵霖收,邮编 100029;Email:linzi1949@126.com,电话:010-68700268,手机:13810330554。

(全军重症医学专业委员会 解放军总医院第二附属医院)

整性被破坏,细菌及毒素入侵引发全身炎症反应,进而激活凝血、纤溶、炎症等通路,加重胃肠黏膜损伤,引起多器官损伤与功能障碍。此外,Kleessen 等^[13]研究认为肠道菌群紊乱使肠道免疫功能降低,也可使进入高海拔地区的人群发生急性高原病的危险性增高。也可能以此作为细菌、毒素入侵的门户,引起其他器官损伤和功能障碍,导致 MODS^[14]。

居于以上原因,本研究对急性重症高原病患者胃肠功能紊乱情况作了进一步观察。结果发现,急性重症高原病患者胃肠黏膜通透性显著升高,血清 DAO、MDA 和内毒素水平也显著高于健康体检自愿者,说明急性重症高原病患者伴有严重的胃肠黏膜屏障功能损伤,并与其发生全身炎症反应的关系密切。补充外源性 Gln 可以显著降低肠道通透性,降低血清 DAO、MDA 和内毒素水平^[15],起到保护重症高原病患者胃肠黏膜、减轻急性重症高原病患者全身炎症反应的作用,进一步说明了急性重症高原病患者存在胃肠黏膜屏障功能损伤。

胃肠功能障碍是急性重症高原病的临床表现之一,且胃肠功能障碍可进一步引起急性重症高原病患者机体内环境紊乱,进而加重急性高原病,诱发多器官功能障碍,这一点至今未被人们认识。通过本研究证实,急性重症高原病患者胃肠功能障碍不是一个单独的临床症状,而是一个可以进一步引起全身内环境紊乱、加重高原病本身,甚至诱发 MODS 的重要原因,必须加以重视,做好早期防护,才能保证急性重症高原病患者安全渡过危险期。

参考文献

[1] 周其全,刘福玉,郑必海,等. 3 184 例重型急性高原病患者并发多器官功能障碍综合征的结果分析. 中国危重病急救医学, 2007,19(1):36-40.
 [2] 张世范,刘惠萍,罗晓红,等. 高海拔地区多器官功能障碍综合

征评分诊断标准(2005.9 兰州会议). 中国危重病急救医学, 2006,18(2):65-67.
 [3] 牟倍兵,李素芝. 高原疾病学. 拉萨:西藏人民出版社,2001: 70-76.
 [4] 高原医学杂志编委会. 1995 年中华医学会第三次全国高原医学学术讨论会推荐稿:我国高原病命名、分型及诊断标准. 高原医学杂志,1996,6(1):2-4.
 [5] Sugie T, Adachi M, Jiin-Nouchi Y, et al. Gastroduodenal mucosa lesion at high altitude. Jap J Mount Med, 1991, 11: 55-58.
 [6] 李晓明,赵秋玲,杨全峰,等. 急进驻高原官兵胃肠应激反应患病率及饮食因素调查. 第四军医大学学报, 2008, 29(8):702-704.
 [7] 刘勇,拉永. 急速进入高原急性胃黏膜出血 72 例胃镜检查结果分析. 武警医学, 1998, 9(12):717.
 [8] 赵光斌,李琳. 高原红细胞增多症的消化系统损害. 中华内科杂志, 1991, 30(8):492-494.
 [9] Recavarren-Arce S, Ramirez-Ramos A, Gilman RH, et al. Severe gastritis in the Peruvian Andes. Histopathology, 2005, 46(4):374-379.
 [10] 管永革,祁明,许存详. 急进高原急性胃黏膜出血 72 例胃镜检查结果分析. 中华现代临床医学杂志, 2008, 6(4):353-354.
 [11] Wu TY, Ding SQ, Liu JL, et al. High-altitude gastrointestinal bleeding; an observation in Qinghai-Tibetan railroad construction workers on Mountain Tanggula. World J Gastroenterol, 2007, 13(5):774-780.
 [12] Siński M, Kowalczyk P, Stolarczyk A, et al. Influence of the stimulation of carotid body chemoreceptors on the gastric mucosal blood flow in artificially ventilated and spontaneously breathing rats. J Physiol Pharmacol, 2002, 53(3):359-369.
 [13] Kleessen B, Schroedl W, Stueck M, et al. Microbial and immunological responses relative to high-altitude exposure in mountaineers. Med Sci Sports Exerc, 2005, 37(8):1313-1318.
 [14] Fink MP. Intestinal epithelial hyperpermeability; update on the pathogenesis of gut mucosal barrier dysfunction in critical illness. Curr Opin Crit Care, 2003, 9(2):143-151.
 [15] 田辉,王可富,吴铁军. 全胃肠外营养加谷氨酰胺对多器官功能障碍综合征患者血浆二胺氧化酶及 D-乳酸的影响. 中国危重病急救医学, 2006, 18(10):616-618.

(收稿日期:2008-11-02 修回日期:2008-12-17)

(本文编辑:李银平)

• 启事 •

2009 年全国内科心脑血管病专题高级研修班将举办

2009 年全国内科学(心脑血管病专题)新进展高级研修班由中华医学会主办,拟于 2009 年 4 月 12—17 日在北京举办,食宿统一安排,费用自理。学习期满授予国家级 I 类继续教育学分 10 分。

主要内容:冠心病、急性冠脉综合征、急性心肌梗死和并发症的处理、高血压药物治疗、高血压病和继发性高血压、心律失常、晕厥、心力衰竭非药物治疗、心肌炎、肺栓塞、大血管疾病诊治、先天性心脏病诊断治疗、抗血栓和抗凝治疗、代谢综合征、如何规范和安全应用调脂药、糖尿病的药物治、糖尿病胰岛素治疗、心血管病常用药物、缺血性脑血管病、短暂性脑缺血发作、缺血性脑卒中、脑出血的治疗进展等。

主讲专家:吕树铮、袁晋青、刘国仗、王鸿懿、马长生、王伟、李小梅、程显声、郑斯宏、韩玲、米树华、向红丁、严晓伟、李舜伟、王拥军、黄旭升教授等知名专家。

报名办法:请将详细的通信地址填写清楚后寄到:北京市东城区东四西大街 42 号 中华医学会网络信息部 丛凤娟 包文婕收,邮编:100710,信封上请注明:“内科班”。电话:010-85158694(8:30-17:00),手机:13811356867,传真:010-85158693, Email:cong fj@cma.org.cn 或 cmawlb@163.com。也可电话报名索取正式通知。(中华医学会网络信息部)