



**Baishideng  
Publishing  
Group**

7901 Stoneridge Drive, Suite 501,  
Pleasanton, CA 94588, USA  
**Telephone:** +1-925-223-8242  
**Fax:** +1-925-223-8243  
**E-mail:** bpgoffice@wjgnet.com  
<https://www.wjgnet.com>

## 《世界华人消化杂志》同行评议报告

**期刊名称:** 世界华人消化杂志

**手稿编号:** WCJD-36549

**题目:** 雷替曲塞联合伊立替康治疗转移性胃癌对血清 ESM-1、IGFB 表达的影响

**审稿人 ID:** 03656360

**审稿人省市:** 上海市

**科学编辑:** 崔丽君

**送审日期:** 2018-11-12

**审稿日期:** 2018-11-13

**审稿时间:** 1 天

学术质量评级	语言质量评级	结论	审稿人声明
<input type="checkbox"/> A 级: 优秀	<input type="checkbox"/> A 级: 优先出版	<input type="checkbox"/> 优先接受	审稿:
<input type="checkbox"/> B 级: 很好	<input checked="" type="checkbox"/> B 级: 小修	<input checked="" type="checkbox"/> 一般接受	<input checked="" type="checkbox"/> 匿名
<input checked="" type="checkbox"/> C 级: 良好	<input type="checkbox"/> C 级: 大修	<input type="checkbox"/> 小修	<input type="checkbox"/> 具名
<input type="checkbox"/> D 级: 一般	<input type="checkbox"/> D 级: 拒稿	<input type="checkbox"/> 大修	审稿人对此手稿主题
<input type="checkbox"/> E 级: 差		<input type="checkbox"/> 拒稿	的专业经验:
			<input checked="" type="checkbox"/> 资深
			<input type="checkbox"/> 一般
			<input type="checkbox"/> 没有专业经验
			利益冲突:
			<input type="checkbox"/> 是
			<input checked="" type="checkbox"/> 否

### 审稿人给作者的意见

胃癌是严重危害人民健康的常见病和多发病, 流行病学资料显示, 全球每年大约有 9 0 多万新发胃癌患者, 其中 7 0 万以上死于胃癌相关疾病, 是严重威胁人类生命最主要的恶性肿瘤, 胃癌致死率在全球范围内居所有肿瘤致死率的第 2 位, 仅次于肺癌。胃癌的 5 年存活率低于 30% , 而早期胃癌 (early gastric cancer, EGC) 的 5 年存活率超过 90%。可见早期诊断治疗是胃癌防控的关键。 雷替曲塞属于细胞毒抗癌药物, 通过抑制胸腺嘧啶合成酶(Ts)起作用, 还能通过还原型叶酸甲氨蝶呤细胞膜载体被细胞主动摄取, 进入细胞后能



**Baishideng  
Publishing  
Group**

7901 Stoneridge Drive, Suite 501,  
Pleasanton, CA 94588, USA  
**Telephone:** +1-925-223-8242  
**Fax:** +1-925-223-8243  
**E-mail:** bpgoffice@wjgnet.com  
**https://** www.wjgnet.com

快速完全的被叶酸基聚谷氨酸盐合成酶代谢为一系列多聚谷氨酸类化合物。这些多聚谷氨酸类化合物是比雷替曲塞更强的 Ts 抑制剂，从而抑制细胞的 DNA 的合成，并且能在细胞内滞留，血浆消除半衰期长(50—100 h)，达到长时间发挥细胞毒作用。而其相关的不良事件主要是粒细胞减少和转氨酶升高。本研究紧扣当前高发肿瘤胃癌研究热点及化疗药物的组合的热点，通过检查和肿瘤生长和转运密切相关的血清内皮细胞特异性分子-1 (ESM-1) 和胰岛素样生长因子结合蛋白 3 (IGFBP3)，其中 ESM-1 主要存在于血管网中，与血管生成密切相关，且有研究表明其与癌细胞的转移密切相关，而 IGFBP3 具有调节肿瘤细胞生长的作用，与肿瘤的增殖密切相关。本研究显示治疗后 ESM-1 表达水平显著低于治疗前；治疗后 IGFBP3 表达水平显著高于治疗前进展，为转移胃癌的治疗提供了参考依据。本研究雷替曲塞联合伊立替康治疗转移性胃癌的 OS9.4 月，明显优于文献报道雷替曲塞联合 EcT 及雷替曲塞联合盐酸伊立替康 II 期临床治疗进展期胃癌中位 PFS 6.17 个月，中位 OS 12.21 个月。

#### 手稿初审

百度学术检索:

☐ 题目相同

☐ 重复发表

☐ 剽窃

☒ 没有

BPG 检索:

☐ 题目相同

☐ 重复发表

☐ 剽窃

☒ 没有



**Baishideng  
Publishing  
Group**

7901 Stoneridge Drive, Suite 501,  
Pleasanton, CA 94588, USA  
**Telephone:** +1-925-223-8242  
**Fax:** +1-925-223-8243  
**E-mail:** bpgoffice@wjgnet.com  
<https://www.wjgnet.com>

## 《世界华人消化杂志》同行评议报告

**期刊名称:** 世界华人消化杂志

**手稿编号:** WCJD-36549

**题目:** 雷替曲塞联合伊立替康治疗转移性胃癌对血清 ESM-1、IGFB 表达的影响

**审稿人 ID:** 02748607

**审稿人省市:** 广东省

**科学编辑:** 崔丽君

**送审日期:** 2018-11-12

**审稿日期:** 2018-11-16

**审稿时间:** 3 天

学术质量评级	语言质量评级	结论	审稿人声明
<input type="checkbox"/> A 级: 优秀	<input type="checkbox"/> A 级: 优先出版	<input type="checkbox"/> 优先接受	审稿:
<input type="checkbox"/> B 级: 很好	<input type="checkbox"/> B 级: 小修	<input type="checkbox"/> 一般接受	<input checked="" type="checkbox"/> 匿名
<input checked="" type="checkbox"/> C 级: 良好	<input checked="" type="checkbox"/> C 级: 大修	<input type="checkbox"/> 小修	<input type="checkbox"/> 具名
<input type="checkbox"/> D 级: 一般	<input type="checkbox"/> D 级: 拒稿	<input checked="" type="checkbox"/> 大修	审稿人对此手稿主题
<input type="checkbox"/> E 级: 差		<input type="checkbox"/> 拒稿	的专业经验:
			<input type="checkbox"/> 资深
			<input checked="" type="checkbox"/> 一般
			<input type="checkbox"/> 没有专业经验
			利益冲突:
			<input type="checkbox"/> 是
			<input checked="" type="checkbox"/> 否

### 审稿人给作者的意见

本文作者根据以往的报道,对临床上 55 例转移性胃癌患者进行雷替曲塞联合伊立替康治疗,为探究二者联合用药对转移性胃癌患者近期,远期的疗效作用和血清内皮细胞特异性分子-1 (Endothelial cell speci molecule-1, ESM-1) 及胰岛素样生长因子结合蛋白 3 (Insulin-like growth factor binding protein 3, IGFBP3) 表达的影响。本文总体创新性一般,临床试验分组设计略显不足,没有深入研究,并存在如下问题: 1.已有文献报道,雷替曲塞联合伊立替康疗法对晚期的胃癌和结直肠癌患者均有较高的治疗有效率,其作用靶点可能为抑制



**Baishideng  
Publishing  
Group**

7901 Stoneridge Drive, Suite 501,  
Pleasanton, CA 94588, USA  
**Telephone:** +1-925-223-8242  
**Fax:** +1-925-223-8243  
**E-mail:** bpgoffice@wjgnet.com  
**https://** www.wjgnet.com

DNA 的合成,复制和转录。而文中指出,联合用药可显著下调转移性胃癌中与血管生成密切相关的血清 ESM-1,其可能作用机制却未见提及。 2.文中所有患者均采用雷替曲塞联合伊立替康疗法,而已有文献报道伊利替康可治疗转移性胃癌,缺乏伊利替康单独用药组和联合用药组的近期,远期临床疗效判定的对比。同样地,若有伊利替康单独用药组和联合用药组对转移性胃癌患者血清 ESM-1,IGFBP3 用药前后表达变化的对比,研究会更有说服力。 3.雷替曲塞联合伊立替康疗法的用药及剂量的标准未见表明出处。 4.文中多处地方存在书写问题,举例如下: 1).文章开头处通讯作者应为 1981 年生人,望予修正; 2).讨论部分第一段第三行:“不能采用常规根治术进行治疗,从而如何提高此类患者的临床疗效成为广大医师及研究人员关注的重点。”“从而”改为“因此”在逻辑关系上或会更通顺。

### 手稿初审

百度学术检索:

☐ 题目相同

☐ 重复发表

☐ 剽窃

☒ 没有

BPG 检索:

☐ 题目相同

☐ 重复发表

☐ 剽窃

☒ 没有



**Baishideng  
Publishing  
Group**

7901 Stoneridge Drive, Suite 501,  
Pleasanton, CA 94588, USA  
**Telephone:** +1-925-223-8242  
**Fax:** +1-925-223-8243  
**E-mail:** bpgoffice@wjgnet.com  
<https://www.wjgnet.com>

## 《世界华人消化杂志》同行评议报告

**期刊名称:** 世界华人消化杂志

**手稿编号:** WCJD-36549

**题目:** 雷替曲塞联合伊立替康治疗转移性胃癌对血清 ESM-1、IGFB 表达的影响

**审稿人 ID:** 01047575

**审稿人省市:** 广西壮族自治区

**科学编辑:** 崔丽君

**送审日期:** 2018-11-12

**审稿日期:** 2018-11-20

**审稿时间:** 7 天

学术质量评级	语言质量评级	结论	审稿人声明
<input type="checkbox"/> A 级: 优秀	<input type="checkbox"/> A 级: 优先出版	<input type="checkbox"/> 优先接受	审稿:
<input type="checkbox"/> B 级: 很好	<input checked="" type="checkbox"/> B 级: 小修	<input type="checkbox"/> 一般接受	<input checked="" type="checkbox"/> 匿名
<input checked="" type="checkbox"/> C 级: 良好	<input type="checkbox"/> C 级: 大修	<input type="checkbox"/> 小修	<input type="checkbox"/> 具名
<input type="checkbox"/> D 级: 一般	<input type="checkbox"/> D 级: 拒稿	<input checked="" type="checkbox"/> 大修	审稿人对此手稿主题
<input type="checkbox"/> E 级: 差		<input type="checkbox"/> 拒稿	的专业经验:
			<input checked="" type="checkbox"/> 资深
			<input type="checkbox"/> 一般
			<input type="checkbox"/> 没有专业经验
			利益冲突:
			<input type="checkbox"/> 是
			<input checked="" type="checkbox"/> 否

### 审稿人给作者的意见

本文通过收集 55 例接受雷替曲塞联合伊立替康方案化疗的转移性胃癌患者的临床资料,评价了该方案对转移性胃癌的疗效与安全性,同时监测了对患者 ESM-1 和 IGFBP3 水平影响。该研究具有一定的临床意义,但仍存在以下不足: 1.转移性胃癌的诊断手段与标准? 2.“减量标准”“减少 1 个剂量级的剂量”,“疾病控制率(Disease control rate, DCR)”。这类术语应有明确的定义与量化标准,请在文中阐明。3.纳入患者的临床资料,流行病学特征等,应列出。4.本文欲检测雷替曲塞联合伊立替康方案对患者 ESM-1 和 IGFBP3 的影响,而

ESM-1 和 IGFBP3 与肿瘤进展相关。因此，建议对疗效不同的患者进行分组分析，比较肿瘤进展患者与化疗有效患者的 ESM-1 和 IGFBP3 变化水平是否有差异。

### 手稿初审

百度学术检索:

☐ 题目相同

☐ 重复发表

☐ 剽窃

☒ 没有

BPG 检索:

☐ 题目相同

☐ 重复发表

☐ 剽窃

☒ 没有