



**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-37397

题目: 胃癌前病变解痉多肽表达化生的研究进展

同行评议人 ID: 03656360

同行评议人省市: 上海市

科学编辑: 王禹乔

同行评议人开始日期: 2019-11-15 15:14

同行评议人结束日期: 2019-11-16 14:57

同行评议时间: 23 小时

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 checked="" 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 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

既往多个研究已经证实解痉多肽表达化生 (SPEM) 为癌前级联反应的初始步骤, 肠化生 (IM) 起源于 SPEM。国外学者提出的慢性非萎缩性胃炎 (包括幽门螺杆菌感染胃炎) --慢性萎缩性胃炎--肠上皮化生--到肠上皮的异型增生, 是胃癌发生的模式。幽门螺杆菌 (*Helicobacter pylori*, Hp) 感染所致的胃黏膜免疫应答失调可能为 SPEM 进展至肠化生 (intestinal metaplasia, IM) 直至胃癌的机制之一。综述显示在胃体中, 壁细胞缺损引起与肠型胃癌高度相关的两种化生形式: 以肠型细胞为主要特征的肠化生 (intestinal metaplasia, IM),



**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

和以深部胃窦腺体表达三叶因子 2 (trefoil factor 2, TFF2)为主要特征的解痉多肽表达化生 (spasmolytic polypeptide expressing metaplasia, SPEM), 此两种化生 (metaplasia) 形式均被称为胃癌前病变。SPEM 在既往研究中曾被描述为假幽门腺化生、黏膜化生或胃体的胃窦化, 而只有 SPEM 这一描述兼顾强调了细胞系来源, 现在普遍认为胃体萎缩与 SPEM 的进展相关, 而 CAG 的病理诊断即为固有腺体萎缩, 故 CAG 这一疾病实际涵盖了 SPEM 这一病理形态。持续研究发现, 化生的形成均需要调控表皮生长因子 (Epidermal Growth Factor、EGF) 配体或受体 (Areg、EGFR), 激活内分泌通路 (胃泌素、组胺) 及炎症因子 (IFN- γ 、IL-11)。壁细胞缺损后, 通过调节 IL-33\IL-13 细胞因子信号通路, 诱导化生和巨噬细胞两极化相辅相成, 构成了由内源性黏膜机制和 M2 巨噬细胞浸润共同存在的损伤应答, 因此拮抗 IL-33\IL-13 可作为逆转胃黏膜化生的潜在治疗方法。SPEM 与 IM 均为胃癌前病变, IM 起源于 SPEM, 现有研究显示从炎症应答及主细胞系改变入手, 探索化生细胞来源及形成机制成为逆转化生、减少胃癌发病率的关键。核对英文摘要, 注意单词间与单词间距离。

手稿初审

百度学术检索:

☐ 题目相同

☐ 重复发表

☐ 剽窃

☐ [Y] 没有

BPG 检索:

☐ 题目相同

☐ 重复发表

☐ 剽窃

☐ [Y] 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-37397

题目: 胃癌前病变解痉多肽表达化生的研究进展

同行评议人 ID: 03075463

同行评议人省市: 江西省

科学编辑: 王禹乔

同行评议人开始日期: 2019-11-20 05:29

同行评议人结束日期: 2019-11-21 19:47

同行评议时间: 1 天 and 14 小时

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 type="checkbox"/> [Y] 匿名
<input 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"/> [Y] D 级: 一般	<input type="checkbox"/> D 级: 拒稿	<input type="checkbox"/> [Y] 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 type="checkbox"/> [Y] 一般
			<input type="checkbox"/> [] 没有专业经验
			利益冲突:
			<input type="checkbox"/> [] 是
			<input type="checkbox"/> [Y] 否

审稿人给作者的意见

建议: 1.补充 spem 在胃癌前病变发生过程中, 其诱导因素、与微环境的关系, 发生机制, 如何阻断 spem, 以及阻断 spem 在治疗胃癌前病变中的效果和价值 2.参考文献过于陈旧, 建议使用最新研究

手稿初审



**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

百度学术检索:

- ☐ 题目相同
- ☐ 重复发表
- ☐ 剽窃
- ☐ [Y] 没有

BPG 检索:

- ☐ 题目相同
- ☐ 重复发表
- ☐ 剽窃
- ☐ [Y] 没有