



**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-37804

题目: 肠道黏膜岩藻糖基化与炎症性肠病研究进展

同行评议人 ID: 02570179

同行评议人省市: 广东省

科学编辑: 张晗

手稿提交时间: 2020-06-02

同行评议人开始日期: 2020-06-10 01:16

同行评议人结束日期: 2020-06-10 03:33

同行评议时间: 2 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 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 checked="" 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

稿件同行评议 1. 英文题目及摘要润色, 提高语言描述准确性; 2. 文章结构 第 1 部分“岩藻糖基化与 IBD 的发生发展”分成两个分部阐述, 分别是“岩藻糖基化与肠道菌群”和“岩藻糖基化与免疫功能”, 题目相互承接不明确。建议补充 IBD 与肠道菌群及免疫功能内容独立一小节位于前两小节之前, 构成完整逻辑思维 and 阐述逻辑。 3. 文章内多处科学研究描述欠

准确, 举例如下: 1) “炎症性肠病(Inflammatory bowel disease, IBD)是一类多病因引起、异常免疫介导的肠道慢性炎症。” : IBD 病因不明, 非多病因引起。 2) “大量研究表明肠道黏膜岩藻糖基化与 IBD 存在一定联系。” : “存在一定联系”口语化; 3) “头孢曲松治疗 72 天后的雄性 Wistar 大鼠 (140-160g) 肠道黏膜岩藻糖基化水平较治疗前降低 3.1 倍, 沙门氏菌、弯曲杆菌、侵袭性大肠杆菌等致病菌感染率升高, IBD 的发病率较未经头孢曲松治疗的雄性 Wistar 大鼠明显增加[2]。”补充说明“IBD 的发病率”具体的实验检测标准。 4) “肠道黏膜岩藻糖基化可促进白细胞介素-22 (Interleukin 22, IL-22) 的表达, 诱导抗菌肽 (Antimicrobial peptide, AMP) 产生及幼龄生物肠道组织发育成熟, 对有害菌群侵染起抑制作用, 如在肠道相关淋巴组织 (Gut-associated lymphoid tissue, GALT) 的派伊尔氏结 (Peyer's patches, PP) 中遏制产碱菌全身性传播及分节丝状菌的生长增殖。”优化语言逻辑。 5) “Shinzaki 等[11]发现 FUT8 缺陷人群 IBD 患病率较 FUT8 正常人群低”: 参考文献引用是否准确及真实可靠。 6) “多形核白细胞在肠道隐窝积聚作为 IBD 症状期的标志在临床上已得到普遍共识。”症状期是否指活动期。 7) “IBD 患者 FUT3 功能障碍时, SLe A 表达增加, 肠道黏膜较 FUT3 功能正常的 IBD 患者呈现更重的炎症倾向 [14]。”参考文献是否准确及真实可靠, 该研究中未涉及 IBD 患者人体组织相关实验。 8) “国际炎症性肠病遗传学联盟(International Inflammatory Bowel Disease Genetics Consortium, IIBDGC)对 896 例白种人 CD 患者进行全基因组关联研究 (GWAS) 后, 发现 FUT2 位点失活突变导致的非分泌者对于 CD 易感性明显增加[15]。”补充对照组情况描述。 9) “芬兰人群中 HBGA 表达正常的分泌者 UC 患病风险较非分泌者高”: 是 UC 发病风险还是 UC 患病风险, 请明确。 4. 凝练总结, 避免重复或者局部复制正文内容

#### 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



**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](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)  
**https://**[www.wjgnet.com](http://www.wjgnet.com)

[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-37804

题目: 肠道黏膜岩藻糖基化与炎症性肠病研究进展

同行评议人 ID: 03725594

同行评议人省市: 广东省

科学编辑: 张晗

手稿提交时间: 2020-06-02

同行评议人开始日期: 2020-06-11 14:48

同行评议人结束日期: 2020-06-22 08:35

同行评议时间: 10 天 and 17 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 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 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

该研究描述了肠道黏膜岩藻糖基化与炎症性肠病研究相关进展。作者从肠道菌群、免疫功能, 藻糖基转移酶基因多态性与 IBD、岩藻糖基化与癌变进行了阐述。建议作者文中多增加自己对研究的观点阐述和后续研究观点展望。



**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>

#### 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-37804

题目: 肠道黏膜岩藻糖基化与炎症性肠病研究进展

同行评议人 ID: 02979974

同行评议人省市: 广西壮族自治区

科学编辑: 张晗

手稿提交时间: 2020-06-02

同行评议人开始日期: 2020-06-10 15:51

同行评议人结束日期: 2020-06-27 16:45

同行评议时间: 17 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

在 IBD 中, 细菌与肠道黏膜岩藻糖基化相关性研究报道较多。但真菌改变及病毒感染与肠道黏膜岩藻糖基化相关性研究报道很少, 作者应从这方面多进行描述。



**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>**

#### 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