



**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-38415

题目: 肝细胞癌中 CBX2 的免疫和预后意义的综合分析

同行评议人 ID: 03656599

同行评议人省市: 陕西省

科学编辑: 张砚梁

手稿提交时间: 2021-06-15

同行评议人开始日期: 2021-06-24 10:41

同行评议人结束日期: 2021-06-29 08:55

同行评议时间: 4 天 and 22 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

您的这篇稿子具有一定的原创性, 尽管现有研究已经发现 CBX2 在肝癌组织高表达, 且高表达 CBX2 与低生存期相关, 但您在研究中增加了免疫组化验证和 CBX2 对肝癌免疫的作用研究, 并提出 CBX2 可能是肝癌潜在的免疫治疗靶点。对于您的稿件, 我认为可从以下方面进行优化改善: 1. 稿件中 CBX2 表达与肝癌免疫相关的研究结果不能得出 CBX2 可能

是肝癌潜在的免疫治疗靶点这样的结论，比如说图 3A 中 CBX2 表达水平与免疫细胞亚群、免疫细胞浸润程度的相关系数均小于 0.3，表示相关性较弱，不同 CBX2 基因拷贝数的免疫细胞浸润程度也并非都是显著差异。CBX2 相关免疫调节剂在肝癌中发挥的作用也不能直接等同于 CBX2 在肝癌中具有免疫调节作用，因为 GSEA 分析得到 CBX2 相关的通路中仅有抗原呈递与处理与免疫相关。

2. 稿件中的图表存在重复或错误问题，包括：1) “图二”等字样可不要；2) 图 1E 中的基因 TUBGCP4 是什么，文中和图示对应写的是 CBX2；3) 表一中的数据在文中已有展示，可删掉；4) 表 3 中的多因素 COX 回归分析没有 CBX2 部分，但文中和表头有；5) 图 2A 和图 2B 均为 GO 分析，缺少 KEGG 分析的图片；6) 图 4A 和 B 的相关性热图缺少各种颜色对应的相关系数的图示，图 4C 为 KEGG 分析而不是 GO 分析，图 4D 也不是 KEGG 分析；7) 图 5B 没有描述，猜测是多因素 COX 回归的结果，前文中始终提及 8 个预后相关的基因，但是图 5E 的热图里只有 4 个基因，建议重新明确您的风险模型到底由哪几个基因构成，并清楚地展示在结果相应部分。

3. 稿件中的讨论部分建议大力修改，多增加 CBX2 与肝癌相关的文献讨论和对本研究结果的讨论，删掉无关信息的文献堆积。

4. 稿件中多处语言表达有问题，建议仔细检查，如英文摘要中的部分语法错误；结果中的第一部分“发现 CBX2 表达阳性的 LIHC 患者的生存率明显高于 CBX2 表达阴性的 LIHC 患者(图 1E)，TCGA 数据库中的生存分析同样如此(图 1F) ($P < 0.01$)”有误，CBX 阳性生存率低，TCGA 中是 CBX2 高表达生存率低。

5. 稿件中实验方法、数据下载来源和数据分析方法描述不清，且缺少参考文献。生信分析的一些方法并非是医学领域通用的不需要详细阐述的方法，如诺模图、C 指数等相对陌生的概念应在文中给与简单解释。

6. 稿件中的图太小，不够清楚。作者可以好好梳理稿件，将语言错误、表述不清和缺少必要参考文献的地方改善优化，将研究中使用的分析方法理解透彻，避免不必要的错误，在此基础上对图表内容调整修改，斟酌修改讨论部分和结论部分。后续作者可继续实验验证 CBX2 在肝癌中的作用，但是否从免疫方面着手还有待商榷。

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



**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

[] 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-38415

题目: 肝细胞癌中 CBX2 的免疫和预后意义的综合分析

同行评议人 ID: 03656403

同行评议人省市: 上海市

科学编辑: 张砚梁

手稿提交时间: 2021-06-15

同行评议人开始日期: 2021-07-05 06:31

同行评议人结束日期: 2021-07-14 03:09

同行评议时间: 8 天 and 20 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 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 checked="" 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

1. 目前肝细胞癌中 CBX2 临床意义相关的研究还鲜有报道, 本文具有创新性。 2. 本文通过对癌和癌旁组织 CBX2 表达的分析明确 CBX2 在肝细胞癌中高表达, 通过生存曲线等分析发现 CBX2 具有预测肝细胞癌患者预后的意义。随后通过一系列生物信息学方法分析发现 CBX2 与免疫浸润相关, 可能可以作为免疫治疗的新靶点。 3. 图 3B 中 B 细胞和 CD8+T



**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

细胞的 p 值 >0.05 无法说明 CBX2 拷贝数与这两种细胞浸润存在相关性。4. 图 1 E 和 F, 图注有问题, 且该生存时间指的是总生存时间, 还是无病生存时间需要进行明确。文中也一样。5. 本文讨论部分“现有研究表明: 谷氨酰胺代谢是提供还原型辅酶 II (NADPH) 的关键[37]; 转移性肿瘤在内皮中诱导轴突导向基因 Slit2 的表达, 从而在内皮 (Slit2 高表达) 和肿瘤 (Slit2 低表达) 区室之间建立差异表达[38]; LncRNA TINCR 过表达通过 miR-107/CD36 轴调节 PPAR 信号通路对结直肠癌 (CRC) 进展产生抑制影响。”与本文无关, 建议删去。6. 免疫细胞的差异表达: 我们使用 CiberSort 网站上提供的 CiberSort R 脚本分析了来自喉癌组织的免疫细胞类型(<https://cibersort.stanford.edu/>): 22), 这些细胞类型包括 T 细胞、幼稚和记忆 B 细胞、浆细胞、NK 细胞和髓系细胞亚群, 这些细胞类型包括 T 细胞、幼稚和记忆 B 细胞、浆细胞、NK 细胞和髓系细胞亚群, 这些细胞类型包括 T 细胞、幼稚和记忆 B 细胞、浆细胞、NK 细胞和髓系细胞亚群。通过蒙特卡罗抽样计算每种情况下的反卷积 p 值。排除 $p \geq 0.05$ 的样本后, 该研究包括: 374LIHC 和 50 个正常样本。”为何选择喉癌组织? 7. 此外本文还存在一些写作上的问题英文简写首次出现需要同时标注英文全称; 英文简写在文中也有错误, 需要更正。8. 其他标注见文中。建议退修。

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