



## 广东省第二人民医院呼吸与危重症医学科一稿双投

近日，5GH 团队收到一封匿名邮件，显示广东省第二人民医院呼吸与危重症医学科 5 名医生就同一个稿件一稿双投/自我抄袭。截止至发稿时间，作者团队以及涉事期刊尚未回复 5GH 团队置评请求。

岭南急诊医学杂志2020年2月第25卷第1期

表1 106例AECOPD合并细菌培养分离的病原菌分布

病原菌	株数	构成比(%)
革兰氏阳性杆菌	75	70.75
肺炎克雷伯菌其中ESBLs(+);10株, ESBLs(-);14株	24	22.64
铜绿假单胞菌	14	13.21
大肠埃希菌其中ESBLs(+);7株, ESBLs(-);4株	11	10.38
鲍曼不动杆菌	11	10.38
其他(阴沟肠杆菌, 嗜血杆菌, 嗜麦芽寡食单胞菌等)	15	14.15
革兰氏阳性球菌	21	19.81
金黄色葡萄球菌, 其中MRSA;7株	12	11.32
其他(肺炎链球菌, 溶血葡萄球菌等)	9	8.49
真菌	10	9.43
白假丝酵母菌	7	6.60
其他(热带假丝酵母, 近平滑假丝酵母, 曲霉等)	3	2.83

表2 两组患者入院时PCT、hs-CRP、CD64、WBC指标水平比较

组别	例数(n)	PCT(mg/L)	hs-CRP(mg/L)	CD64(MFI)	WBC( $\times 10^9/L$ )
对照组	68	0.19±0.04	5.04±1.21	3.12±0.96	7.01±1.20
观察组	106	2.03±1.14*	15.66±2.25*	8.58±1.06*	12.08±1.63*

注:与对照组比较,\*P<0.05。

表3 观察组治疗前后PCT、hs-CRP、CD64、WBC指标水平比较(n=106)

时间	PCT(mg/L)	hs-CRP(mg/L)	CD64(MFI)	WBC( $\times 10^9/L$ )
治疗前	2.03±1.14	15.66±2.25	8.58±1.06	12.08±1.63
治疗3天	0.64±0.24*	9.04±1.37*	4.45±0.56*	9.95±1.60*
治疗7天	0.30±0.09**	4.76±1.12**	2.47±0.53**	5.73±0.64**

注:与对照组比较,\*P<0.05;与治疗前3天比较,\*\*P<0.05。

### · 论 著 ·

表1 AECOPD合并细菌培养分离的病原菌分布

病原菌	株数	构成比(%)
革兰氏阳性杆菌	75	70.75
肺炎克雷伯菌其中ESBLs(+);10株, ESBLs(-);14株	24	22.64
铜绿假单胞菌	14	13.21
大肠埃希菌其中ESBLs(+);7株, ESBLs(-);4株	11	10.38
鲍曼不动杆菌	11	10.38
其他(阴沟肠杆菌, 嗜血杆菌, 嗜麦芽寡食单胞菌等)	15	14.15
革兰氏阳性球菌	21	19.81
金黄色葡萄球菌, 其中MRSA;7株	12	11.32
其他(肺炎链球菌, 溶血葡萄球菌等)	9	8.49
真菌	10	9.43
白假丝酵母菌	7	6.60
其他(热带假丝酵母, 近平滑假丝酵母, 曲霉等)	3	2.83

表2 两组患者入院时PCT、hs-CRP、CD64、WBC指标水平比较

组别	n	PCT (mg/L)	hs-CRP (mg/L)	CD64 (MFI)	WBC ( $\times 10^9/L$ )
观察组	106	2.03 ± 1.14	15.66 ± 2.25	8.58 ± 1.06	12.08 ± 1.63
对照组	68	0.19 ± 0.04	5.04 ± 1.21	3.12 ± 0.96	7.01 ± 1.20
t		13.291	35.725	34.378	22.086
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### · 论 著 ·

表3 AECOPD患者治疗前后PCT、hs-CRP、CD64、WBC等指标治疗前后结果比较

检测项目	治疗前	治疗7天	治疗14天	F	P
PCT (mg/L)	2.03 ± 1.14	0.64 ± 0.21	0.30 ± 0.09	578.500	<0.05
hs-CRP (mg/L)	15.66 ± 2.25	9.04 ± 1.37	4.76 ± 1.12	1170.500	<0.05
CD64 (MFI)	8.58 ± 1.06	4.45 ± 0.56	2.47 ± 0.53	1798.700	<0.05
WBC ( $\times 10^9/L$ )	12.08 ± 1.63	9.95 ± 1.60	5.73 ± 0.64	590.310	<0.05

根据 5GH 团队对比，两篇文章使用了相同的入组患者，对相同的疾病指标进行了相同的分析，

并得到相同的结果。但两篇文章的文字叙述在部分地方做了刻意的调整，可能为了逃避期刊的查重检查。鉴于两篇文章发表时间接近（相差不到 3 月），可以认为两篇文章是“一稿双投”。

两篇文章有相同的作者列表（包括涉及的作者，以及作者的排序都相同）。通讯作者为“孙瑞林”。然而，根据 5GH 团队检查，该作者应为“孙瑞琳”。由于这一异常，团队不排除文章的发表没有获得孙瑞琳医生的授权。但至发稿时间，孙瑞琳以及两家期刊尚未对“是否所有作者同意论文发表”给以置评。

这一事件已经报告给两家期刊，按照相关流程，5GH 团队在未来数天将事件报告给广东省第二人民医院，以及地方卫健委当局。

#### 文章 [1]

题目：AECOPD 感染的病原菌与 PCT、Hs-CRP、CD64、WBC 感染指标分析

作者：杨家盛，王燕，林国辉，刘庆峰，孙瑞林

卷期：2020 年 2 月，第 25 卷，第 1 期，第 61 页

杂志：岭南急诊医学杂志

#### 文章 [2]

题目：慢性阻塞性肺疾病急性加重期感染的病原菌与 PCT、hs-CRP、CD64、WBC 感染指标分析

作者：杨家盛，王燕，林国辉，刘庆峰，孙瑞林

卷期：2019年12月，第9卷，第24期，第17页

杂志：中国医学科学

---

This article is licensed to the 5GH Foundation under a CC BY-NC-ND 4.0 International License