

“临床经验”“皮肤外科”“药物与临床”栏目文章格式如下：

在页面设置中按以下参数设置四周边空：上：2.5 cm，下：1.5 cm，左右各 2 cm。

全文字体为五号宋体

例文：

Nd:YAG 1064 nm 激光治疗 28 例甲真菌病疗效评估

嵯风麟 张蕊娜 段晓涵 王东坤 赵俊英

首都医科大学附属北京友谊医院 100050

通信作者：赵俊英，Email: ××××××@yahoo.com.cn

【摘要】甲真菌病顽固难治，目前常用的方法主要是系统和局部应用抗真菌药物。然而，局部外用药物很难达到局部治疗浓度，而口服抗真菌药有一定的不良反应。我们采用 Pinpointe™ Footlaser™ 长脉冲治疗仪（北京世纪广通生物科技有限公司）对 28 例（137 个病甲全部为足趾甲）趾甲真菌病患者进行治疗，并随访至 6 个月。

【关键词】甲真菌；抗真菌药物；不良反应

基金项目：××××××基金（2011-1003-03）

临床试验注册：××××××

DOI: ××××××

1064 nm Nd: YAG laser treatment of 28 cases of onychomycosis curative effect evaluation

Zhuo Fenglin, Zhang Ruina, Duan Xiaohan, Wang Dongkun, Zhao Junying

Department of Dermatology, Beijing Friendship Hospital, Capital Medical University, Beijing 100050, China

Corresponding authors: Zhao Junying, Email: ××××××@yahoo.com.cn

【Abstract】 Onychomycosis stubborn refractory, common methods at present is mainly system and local application of antifungal drugs. Local external use drugs, however, …….

【Key words】 A fungus; Antifungal drugs; Adverse reactions

Fund programs: ×××××× (2011-1003-03)

Trial Registration: ××××××

DOI: ××××××

甲真菌病顽固难治，目前常用的方法主要是系统和局部应用抗真菌药物。然而，局部外用药物很难达到局部治疗浓度，而口服抗真菌药有一定的不良反应。我们采用 Pinpointe™ Footlaser™ 长脉冲治疗仪（北京世纪广通生物科技有限公司）对 28 例（137 个病甲全部为足趾甲）趾甲真菌病患者进行治疗，并随访至 6 个月，报道如下。

一、资料和方法

1. 病例入选标准：……略。

2. 排除及淘汰标准：……略。

3. 一般资料：28 例患者共计 137 个病甲，均来自我院皮肤科门诊，通过抽签随机分为两组，2 疗程组

批注 [b1]: 文题简明扼要，无缩写词，能反映文章内容。

批注 [bjb2]: 作者姓名中、英文排序一致，无拼写错误。

批注 [b3]: 如有基金资助，请注明，并附基金资助号及证书复印件。

12 例, 平均年龄 51.7 岁, 共计 69 个病甲; 1 疗程组 16 例, 平均年龄 48.3 岁, 共计 68 个病甲。2 疗程组 69 个病甲中, 白色浅表型 (SWO) 12 个、远端侧位甲下型 (DLSO) 17 个、近端甲下型 (PSO) 9 个、全甲毁损型四型 (TDO) 31 个; 1 疗程组分别为 33、12、4、19 个。

4. 治疗方法: 采用 Pinpoint™ Footlaser™ 长脉冲治疗仪, 激光波长 1064 nm, 能量密度为 240 ~ 324 J/cm², 光斑大小为 3 mm, 脉宽 30 ms。……略

5. 临床疗效评价: ……略。

二、结果

1. 临床疗效: 24 周时 2 疗程组有效率为 62.3%, 1 疗程组为 60.3%, 两组有效率差异无统计学意义 ($\chi^2 = 1.23, P > 0.05$)。见表 1。

表 1 不同疗程 Nd: YAG 1064 nm 激光治疗甲真菌病的临床疗效[病甲数 (%)]

组别	病甲数	痊愈	显效	好转	无效	有效率
2 疗程组	69	7 (10.1)	36 (52.2)	22 (31.9)	4 (5.8)	62.3%
1 疗程组	68	6 (8.8)	35 (51.5)	23 (33.8)	4 (5.9)	60.3%

2. 真菌学疗效: ……略。

3. 安全性评价: ……略。

三、讨论

研究表明, ……略。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突 (或 XX 接受过*****制药公司的经费支持; 其他作者声明无利益冲突)

致谢 本研究得到了美国北卡罗来纳大学的 Dived Ma 的协助

参 考 文 献

- [1] 赵辨. 临床皮肤病学 [M]. 3 版. 南京: 江苏科学技术出版社, 2001: 604-607.
- [2] 罗杰, 漆永平, 喻中明, 等. 紫草荆防汤湿敷治疗创伤后湿疹疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21 (7): 721-722. DOI: 10.3969/j.issn.1008-8849.2012.07.018.
- [3] Mathias CG. Post-traumatic eczema [J]. Dermatol Clin, 1988, 6 (1): 35-42.
- [4] 方莉, 雷振春. 创伤后传染性湿疹样皮炎 35 例临床分析 [J]. 实用医学杂志, 2009, 25 (15): 2511. DOI: 10.3969/j.issn.1006-5725.2009.15.092.

批注 [y4]: 文中缩略语首次出现时需标注全称 (仅在文中重复出现 3 次以上的短语, 才允许用缩略语)。

批注 [y5]: 文中所提及的仪器、药品和试剂均需注明通用名称、出处 (指生产公司或厂家) 和产地, 国外公司还需注明国家名称。药品和医疗器械需注明药准字或械字号。

批注 [b6]: 图、表已在文中适当处按顺序标明。正文及图、表中数据核对无误, 且前后一致。

批注 [b7]: 参考文献与文中顺序一致, 不缺项。参考文献标明前三位作者姓名, 三位以上时加“等”或“et al”。英文刊物名称用缩写、请登陆 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/> 核查英文刊名并拷贝文献或登陆 www.cnki.net 核查中文文献。每篇文献末尾均需补充 DOI, 如果没有可不补。

批注 [b8]: 图片需注明: 图题、图注、图方向、图序号、染色方法和放大倍数 (目镜×物镜=放大倍数)。图注中说明图中看到的主要结果



图 1 足趾甲治疗前后对比 (治疗 8 次) 1a: 治疗前; 1b: 治疗 8 周时; 1c: 治疗 24 周时