

---

# 怎样把自己的研究发表在高水平的医学SCI期刊上

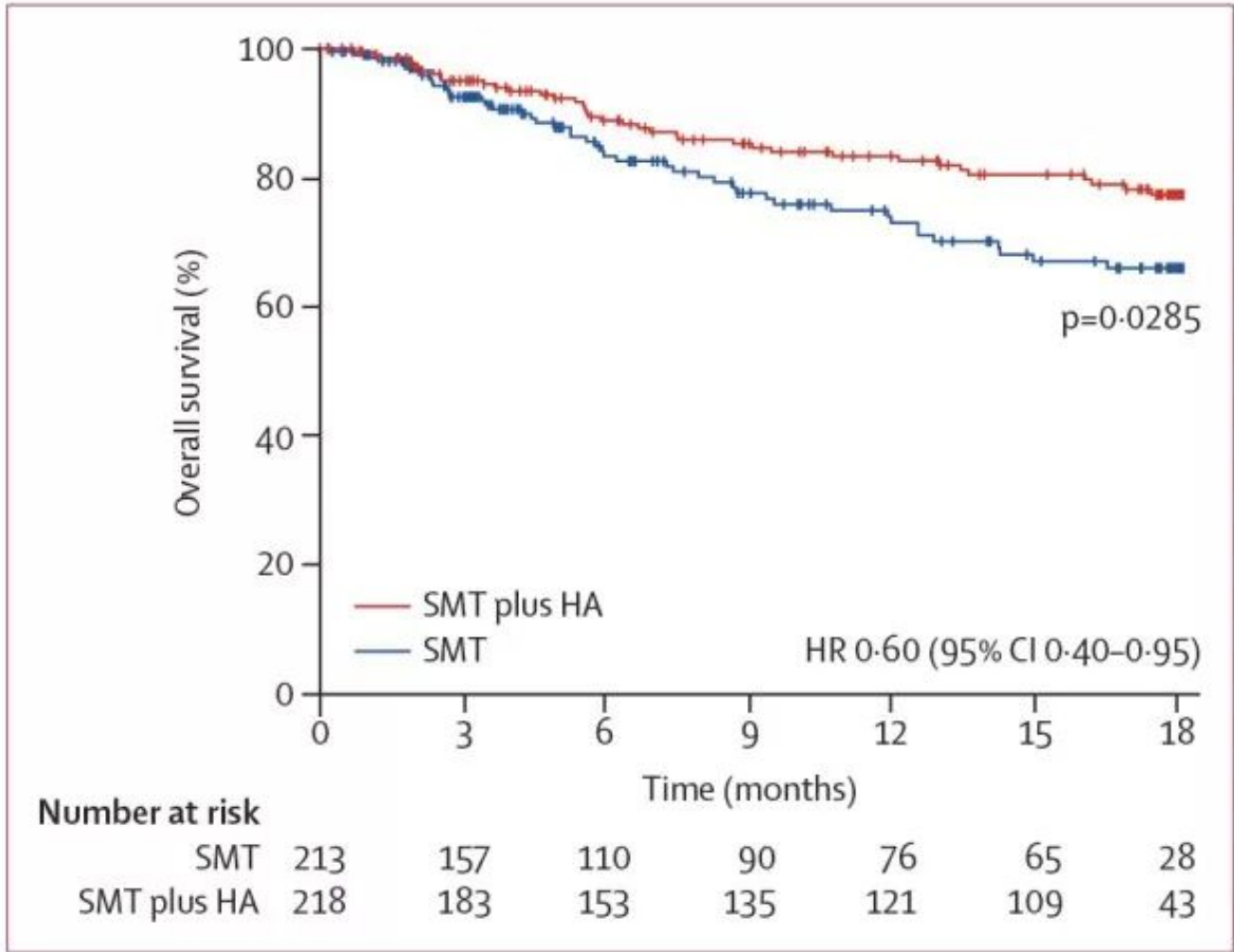
作者：张科宏 来源：白话医学研究

本文原地址：<https://www.iikx.com/news/article/5911.html>

*本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！*

怎样把自己的研究发表在高水平的医学SCI期刊上？

从这张流程图上可以看出，错误入组的患者不纳入改良的意向分析，除此之外发生任何情况，比如病人违背事先设定的试验方案、失访等等，都纳入分析，所以叫“改良的意向分析”。



### Figure 3: Overall survival

Kaplan-Meier estimates for the probability of overall survival in the modified intention-to-treat population of SMT and SMT plus HA groups. The p value was calculated by the log-rank test. HA=human albumin. SMT=standard medical treatment.

Fig 3试验结果，18个月生存率，在标准治疗组是66%;在白蛋白组是77%，病死的风险比(mortality hazard ratio)降低了32%，作者得到了一个不错的阳性结果，证实了长期输注白蛋白能够产生生存获益。

其实，这个研究结果不论阳性还是阴性，我相信都能发表在柳叶刀这样的顶级医学期刊。

背后的原因有下面几个。

原因之一是选题好。

肝硬化是一个常见疾病，输注人血白蛋白是一个常用的治疗手段，临床实践中司空见惯。前面我们提到，在特定情况下，例如患者大量放腹水后出现循环功能障碍，输白蛋白没有问题。


---

但是，长期使用白蛋白是否能够改善患者生存，全球范围内只有两个临床试验研究，并且样本量都不足以充分说明问题。而且，这两个临床试验都来自一个实验小组。

原因之二是研究执行环节的透明、可信。

论文第三页，明确载明：

open-label, pragmatic trial done in 33 academic and non-academic Italian hospitals. Study protocol, amendments (appendix), and the informed consent process were first approved by the ethics committee at the coordinating centre (University of Bologna, S Orsola-Malpighi Hospital, Bologna, Italy) and then at each participating centre. This study fulfils the requirements of the CONSORT check list.<sup>17</sup> We also self-reviewed the trial design and conduct using the Cochrane risk of bias tool (appendix).<sup>18</sup>

 白话医学研究


研究方案和研究过程中对原始方案的修订，经过所有参与中心的审核批准。如果只被牵头单位批准，研究不可能被柳叶刀发表。

论文第五页，载明：

---

We analysed cost-effectiveness by calculating quality-adjusted life-years (QALY) from the EQ-5D utility index and the incremental cost-effectiveness ratio (ICER). According to the National Institute for Health and Care Excellence (NICE),<sup>25</sup> an ICER of €35 000 per QALY was taken as the threshold to consider a treatment cost-effective. We also did a non-parametric bootstrap analysis to test the robustness of the preliminary cost-effectiveness assessment (appendix).<sup>26</sup>

Data were managed with PL/SQL Developer, version 9.0.6.1665 (Allround automation, Enschede, Netherlands) and analyses were done by the non-profit Interuniversity Consortium for data collection, data processing, and statistical analysis (CINECA, Bologna, Italy) using R open-source statistical software, version 3.3.1.

The trial was monitored by an external contract research organisation (Yghea, Bologna, Italy) and overseen by a data safety and monitoring board of physicians not involved in the study (appendix).  白语医学研究  
HA was supplied by a company pool (Baxalta, CSL

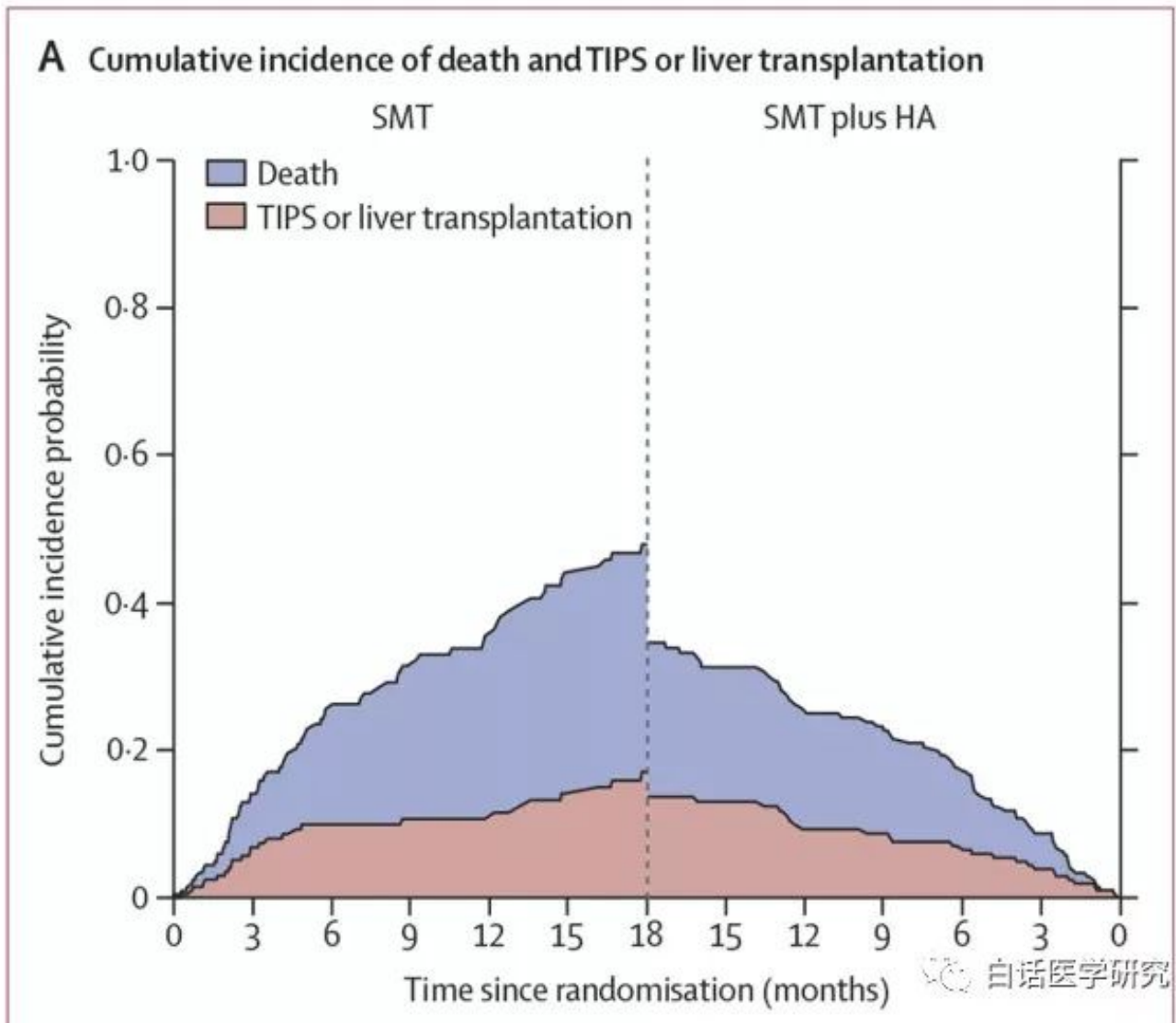
临床试验的监督，由一个数据安全和监察委员会负责，委员会由不参与研究的医生组成。

从生活哲理角度理解，研究者给自己找了一个“婆婆”，有外人管着，事情做得就会更加靠谱、更加可信。

原因之三是结果的“包装”。

试验的流程图、基线做得非常漂亮、易懂，我们今天暂且放在一边，只看核心结果的展现。

刚才我们提到，研究的一级终点，也就是18个月生存率，在标准治疗组是66%；在白蛋白组更高，是77%。这样一个结果的展现，作者设计了一张不同寻常的图。



图的纵坐标是累计病死率，横坐标是时间。左边一半是对照组，时间从左向右看，最左侧是研究开始的时间—0个月，图的中线是18个月研究结束。

右边一半是白蛋白组，时间反过来，从右向左看，最右侧是研究开始，图的中线是18个月研究结束的时间。

这张图用镜像对比两个组别的关键数据，预后哪个更好，一目了然。值得大家学习。

更多 论文写作 请访问 <https://www.iikx.com/news/article/>

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，[爱科学iikx.com](https://www.iikx.com)转发