

卒中与神经疾病®

CUZHONG YU SHENJING JIBING
STROKE AND NERVOUS DISEASES

第23卷 第3期
Vol. 23 No.3

2016年6月

ISSN 1007-0478



万方数据

中华人民共和国教育部主管
武汉大学人民医院主办

STROKE AND NERVOUS DISEASES

Bimonthly Established in March 1994 Volume 23, Number 3 Jun 26, 2016

CONTENTS OF CHIEF ARTICLES

Effect of 15d-PGJ2 on the activation of microglia and the apoptosis of neurons after the injury of acute cerebral ischemia reperfusion in diabetic rats	
.....	Huang Lihong, Li Gang, Feng Xiaofang, et al (149)
L-selectin in peripheral blood of patients with ischemic cerebral stroke and its significance	
.....	Huang Jinfeng, Ling Guoyuan, Yu Shi, et al (154)
Clinical analysis of 15 cases combined treatment of endovascular embolization and gyro 60 cobalt radiation system in giant cerebral arteriovenous malformations	
.....	Yuan Bo, Tan Lihong, Tan Li, et al (157)
A diffusion tensor imaging study in patients with post-stroke depression combined with cognitive impairment	
.....	Wang Huiling, Huang Chaoyun (160)
Application of the ABCD2 score to identify ischemic cerebrovascular events of patients with dizziness	
.....	Lu Min, Lu Lin, Wen Huijun, et al (164)
The clinical analysis of EMG quantitative electrical stimulation in the treatment of peripheral nerve injury of upper limb	
.....	Li Lan (167)
Therapeutic effect of noninvasive mechanical ventilation in the treatment of myasthenia gravis crisis	
.....	Li Jin, Chen Daiqi (170)
Clinical analysis of 1 patient with leucine-rich glioma inactivated-1 protein antibody positive limbic encephalitis: A case report and review of literature	
.....	Qiang Yina, Gao Jie (174)
The application of needle muscle biopsy combined with immunofluorescence in diagnosing of pseudohypertrophic muscular dystrophy	
.....	Song Nan, Wang Hongmei (177)

Editor-in-Chief Zhang Zhaohui Zeng Qingxing	Printing Changjiang Spatial Information Technology
Managing Director Wu Guoxiang	Engineering Co., Ltd. (Wuhan) Hangce In-
Sponsor Renmin Hospital of Wuhan University	formation Cartography Printing Filial
(Hubei General Hospital)	Water Resources Commission, Ministry of
Editing and Publishing Editorial Board of Stroke and	Water Resources
Nervous Diseases 9 Zhangzhidong Road, Wuhan 430060	Overseas Distributor China International Book Trading
Tel: (027)88328261	Corporation (P. O. Box 399, Beijing, China)
Fax: (027)88328261	Code No. 4627Q
http://wdstroke.paperopen.com	Subscription Hubei Post Company
E-mail: czhyshjjb@163.com	CSSN <u>ISSN 1007-0478</u>
	CN 42-1402/R

卒中与神经疾病®

STROKE AND NERVOUS DISEASES

双月刊 1994 年 3 月创刊 第 23 卷 第 3 期 2016 年 6 月 26 日出版

中国科学引文数据库来源期刊 中国学术期刊综合评价数据库来源期刊

目次

论 著

- 15d-PGJ2 对糖尿病大鼠脑缺血再灌注损伤小胶质细胞活化及神经细胞凋亡的影响
..... 黄立宏 李刚 冯小芳等(149)
- L-选择素在缺血性脑卒中患者外周血中的表达及其意义..... 黄锦丰 凌国源 玉石等(154)
- 介入栓塞与陀螺旋转式⁶⁰钴放射治疗系统联合治疗颅内巨大动静脉畸形 15 例疗效观察
..... 袁波 谭李红 谭莉等(157)
- 脑卒中后抑郁合并认知损害的磁共振扩散张量成像研究..... 王慧玲 黄朝云(160)
- ABCD2 评分预测头昏患者发生缺血性脑血管事件风险的研究 吕敏 吕琳 温慧军等(164)
- 肌电图定位定量电刺激治疗上肢周围神经损伤的临床分析..... 李岚(167)
- 无创机械通气在重症肌无力危象治疗中的疗效..... 李瑾 陈黛琪(170)
- 富亮氨酸胶质瘤失活 1 蛋白抗体阳性相关免疫脑炎 1 例临床分析并文献复习..... 强毅娜 高杰(174)
- 针吸型肌肉活检联合免疫荧光在假肥大型肌营养不良诊断中的应用..... 宋楠 王红梅(177)
- 脑出血迟发型血肿扩大的机制探讨和治疗对策..... 杨小华 李格 管萍(180)
- mTOR 信号通路在左旋多巴诱发异动症中的作用及机制研究 缪茂军 陈小武 曹学兵等(182)
- 分水岭脑梗死早期病情进展的危险因素分析..... 黄金华 陈伟 辛家厚等(190)
- 球囊辅助 Onyx 联合弹簧圈栓塞治疗外伤性颈内动脉海绵窦瘘 凌国源 黄锦丰 梁月盛等(193)
- MES 结合 ESRS 预测无症状患者缺血性脑卒中的临床研究 周立祥 陈焕英 贺心良等(197)
- 老年肌肉病临床及病理学分析..... 李艳娜 蒲传强 石强等(200)
- 奥拉西坦治疗脑梗死患者认知功能障碍的疗效观察..... 刘艳阳 刘佩军 雷德宝等(204)

短 篇

- 重度高钠血症 1 例分析..... 朱红霞 琚双五(207)

伴迟发性感觉异常的延髓外侧梗死 3 例报道并文献复习..... 曹树刚 郭茜 吴倩等(208)

椎基底动脉扩张延长症并小脑及延髓背外侧梗死 1 例..... 杨超 龚雪琴 胡继川等(210)

抗富亮氨酸胶质瘤失活-1 抗体脑炎 1 例报道 石鑫 台立稳(211)

综 述

急性缺血性脑卒中中循环 miRNA 的相关研究进展 张家康 王泉雄 陈鑫等(213)

帕金森病认知障碍研究进展..... 谢祎 肖劲松(216)

投稿要求

《卒中与神经疾病》法定计量单位的书写要求..... (173)

《卒中与神经疾病》联系方式..... (199)

《卒中与神经疾病》参考文献书写格式..... (212)

《卒中与神经疾病》统计学要求 (封四)

消 息

更正启示..... (215)

执行编委 万邦华		编辑 李金凤 聂传云		英文审校 余樱	
总 编 辑	张兆辉 曾庆杏	印 刷	长江空间信息技术工程有限公司		
编辑部主任	吴国祥		(武汉)航测信息制印分公司		
主 管	中华人民共和国教育部	发 行	国内: 湖北省邮政公司		
主 办	武汉大学人民医院(湖北省人民医院)		国外: 中国国际图书贸易总公司		
编辑、出版	《卒中与神经疾病》编辑委员会		(北京 399 信箱)代号 4627Q		
	430060, 武汉市武昌区张之洞路 9 号	订 购	全国各地邮电局		
	电话: (027)88328261	邮发代号	38-305		
	传真: (027)88328261	定 价	每期 12.00 元 全年 72.00 元		
	网址: http://wdstroke.paperopen.com	广告经营许可证	(武)工商广字 195 号		
	E-mail: czhyshjbb@163.com	标准刊号	<u>ISSN 1007-0478</u>		
			<u>CN 42-1402/R</u>		

- [J]. Parkinsonism Relat Disord, 2014, 20(8): 855-861.
- [28] Litvan I, Goldman JG, Tröster AI, et al. Diagnostic criteria for mild cognitive impairment in Parkinson's disease: Movement Disorder Society Task Force guidelines[J]. Mov Disord, 2012, 27(3): 349-356.
- [29] Emre M, Aarsland D, Brown R, et al. Clinical diagnostic criteria for dementia associated with Parkinson's disease[J]. Movement Disorders, 2007, 22(12): 1689-1707.
- [30] Duda JE, Giasson BI, Mabon ME, et al. Novel antibodies to synuclein show abundant striatal pathology in Lewy body diseases[J]. Ann Neurol, 2002, 52(2): 205-210.
- [31] Aarsland D, Ballard C, Larsen JP, et al. A comparative study of psychiatric symptoms in dementia with Lewy bodies and Parkinson's disease with and without dementia[J]. Int J Geriatr Psychiatry, 2001, 16(5): 528-536.
- [32] Burn DJ, Rowan EN, Minett T, et al. Extrapyrimal features in Parkinson's disease with and without dementia and dementia with Lewy bodies: A cross-sectional comparative study[J]. Mov Disord, 2003, 18(8): 884-889.
- [33] Adamec E, Chang HT, Stopa EG, et al. Tau protein expression in front temporal dementias[J]. Neurosci Lett, 2001, 315(1): 21-24.
- [34] 王维治. 神经病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- [35] Rolinski M, Fox C, Maidment I, et al. Cholinesterase inhibitors for dementia with Lewy bodies, Parkinson's disease dementia and cognitive impairment in Parkinson's disease[J]. Cochrane Database Syst Rev, 2012, 3(3): CD006504.
- [36] Emre M, Aarsland D, Albanese A, et al. Rivastigmine for dementia associated with Parkinson's disease[J]. N Eng J Med, 2004, 351(15): 2509-2518.
- [37] Weintraub D, Somogyi M, Meng X. Rivastigmine in alzheimer's disease and parkinson's disease dementia: an ADAS-cog factor analysis[J]. Am J Alzheimers Dis Other Demen, 2011, 26(6): 443-449.
- [38] Dubois B, Tolosa E, Katzschlager R, et al. Donepezil in parkinson's disease dementia: a randomized, double-blind efficacy and safety study[J]. Mov Disord, 2012, 27(10): 1230-1238.
- [39] Stubendorff K, Larsson V, Ballard C, et al. Treatment effect of memantine on survival in dementia with Lewy bodies and Parkinson's disease with dementia: a prospective study[J]. BMJ Open, 2014, 4(7): e005158.
- [40] Benabid AL. Deep brain stimulation for Parkinson's disease[J]. Curr Opin Neurobiol, 2003, 13(6): 696-706.
- [41] Hwynn N, Ul-Haq I, Malaty IA, et al. Effect of deep brain stimulation on parkinson's nonmotor symptoms following unilateral DBS: A pilot study[J]. Parkinsons Dis, 2011, 9(16): 1-4.
- [42] Parsons TD, Rogers SA, Braaten AJ, et al. Cognitive sequelae of subthalamic nucleus deep brain stimulation in Parkinson's disease: a meta-analysis[J]. The Lancet Neurology, 2006, 5(7).

(2015-05-11 收稿 2015-06-23 修回)

• 投稿要求 •

《卒中与神经疾病》统计学要求

统计学符号:按照 GB3358. 1-2009《统计学词汇及符号》的有关规定,统计学符号一律采用斜体排印。常用的有:(1)样本的算术平均数用英文小写(中位数用英文大写 M);(2)标准差用英文小写 s ;(3)标准误用英文小写 S_x ;(4) t 检验用英文小写 t ;(5) F 检验用英文大写 F ;(6)卡方检验用希文小写 χ^2 ;(7)相关系数用英文小写 r ;(8)自由度用希文小写 v ;(9)概率用英文大写 P 。

统计学研究设计:应交代统计研究设计的名称和主要做法。如调查设计,实验设计,临床试验设计(应交代属于第几期临床试验,采用了何种盲法措施等)。

主要做法应围绕 4 个基本原则(随机、对照、重复、均衡)概要说明,尤其要交代如何控制重要非试验因素的干扰和影响。

资料的表达与描述:用 $(\bar{x} \pm s)$ 表达近似服从正态分布的定量资料,用 $M(QR)$ 表达呈偏态分布的定量资料。使用统计表时,要合理安排纵横标目,并将数据的含义表达清楚;使用统计图时,所用统计图的类型应与资料性质相匹配,并使数轴上刻度值的标法符合数学原则;使用相对数时,分母不宜 < 20 ,要注意区分百分率与百分比。

统计学分析方法的选择:对于定量资料,应根据所采用的设计类型、资料所具备的条件和分析目的,选用合适的统计学分析方法,不应盲目套用 t 检验和单因素方差分析;对于定性资料,应根据所采用的设计类型、定性变量的性质和频数所具备的条件以及分析目的,选用合适的统计学分析方法,不应盲目套用 χ^2 检验。对于回归分析,应结合专业知识和散布图,选用合适的回归类型,不应盲目套用简单直线回归分析,对具有重复实验数据的回归分析资料,不应简单化处理;对于多因素、多指标资料,要在一元分析的基础上,尽可能运用多元统计学分析方法,以便对因素之间的交互作用和多指标之间的内在联系进行全面、合理的解释和评价。

统计结果的解释和表达:当 $P < 0.05$ (或 $P < 0.01$) 时,应说明对比组之间的差异具有统计学意义,而不应说对比组之间具有显著性(或非常显著性)差异;应写明所用统计学分析方法的具体名称(如成组设计资料的 t 检验、两因素析因设计资料的方差分析、多个均数之间两两比较的 q 检验等)。统计量的具体值应明确给出,如 $t = 3.45$, $\chi^2 = 4.68$, $F = 6.79$ 等, P 值亦应尽可能给出具体值(如 $P = 0.0238$)。在使用不等式表示 P 值的情况下,一般选用 $P > 0.05$ 、 $P < 0.05$ 和 $P < 0.013$ 种表达方式即可满足需要,无需再细分为 $P < 0.001$ 或 $P < 0.0001$ 。当涉及总体参数(如总体均数、总体率等)时,在给出显著性检验结果的同时,应再给出 95% 可信区间(95% CI)。