

在瘢痕及瘢痕疙瘩治疗中具有巨大临床和市场需求,中日两国学术界有必要加强常态化的学术交流,增强互相了解,努力开展实际性的临床和科研合作,切实增强本领域的循证研究,以期未来能以共同的学术语言,客观描述瘢痕及瘢痕疙瘩防治的完整画卷,从而为全人类的健康做出共同的贡献。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 中国临床瘢痕防治专家共识制定小组.中国临床瘢痕防治专家共识[J/CD].中华损伤与修复杂志:电子版,2017,12(6):401-406.DOI:10.3877/cma.j.issn.1673-9450.2017.06.001.
- [2] 中国整形美容协会瘢痕医学分会常务委员会专家组.中国瘢痕疙瘩临床治疗推荐指南[J].中国美容整形外科杂志,2018,29(5):前插5-1-前插5-12.DOI:10.3969/j.issn.1673-7040.2018.05.001.
- [3] Lv KY, Xia ZF, Chinese consensus panel on the prevention and treatment of scars.Chinese expert consensus on clinical prevention and treatment of scar[J/OL].Burns Trauma,2018,6:27[2020-06-29]. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30263894/. DOI:10.1186/s41038-018-0129-9.
- [4] Ogawa R, Akita S, Akaishi S, et al. Diagnosis and treatment of keloids and hypertrophic scars-Japan Scar Workshop Consensus Document 2018[J/OL].Burns Trauma,2019,7:39[2020-06-29]. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31890718/. DOI:10.1186/s41038-019-0175-y.
- [5] Chen YL, Wang C, Shang HC, et al. Clinical practice guidelines in China[J].BMJ,2018,360:j5158.DOI:10.1136/bmj.j5158.
- [6] ClinicalTrials.gov[DB/OL].Bethesda(MD):U.S.National Library of Medicine. 2000[2020-10-27]. https://www.clinicaltrials.gov/ct2/results?cond=scar&term=&cntry=CN&state=&city=&dist=&recrs=a.
- [7] ClinicalTrials.gov[DB/OL].Bethesda(MD):U.S.National Library of Medicine. 2000[2020-10-27]. https://www.clinicaltrials.gov/ct2/results?cond=scar&cntry=JP&Search=Apply&recrs=a&age_v=&gndr=&type=&rslt=.
- [8] Chen YL, Yang KH, Marušić A, et al. A reporting tool for practice guidelines in health care: the RIGHT statement[J]. Ann Intern Med, 2017,166(2):128-132. DOI: 10.7326/M16-1565.
- [9] 范曼如,申泉,王丹琦,等.临床实践指南制订方法——形成推荐意见的共识方法学[J].中国循证心血管医学杂志,2019,11(6):647-653.DOI:10.3969/j.issn.1674-4055.2019.06.02.
- [10] 张鸣明,李幼平,刘鸣.中国循证医学中心简介[J].中国中医药信息杂志,2000,7(4):83. DOI: 10.3969/j.issn.1005-5304.2000.04.054.
- [11] 王子君,姚亮,刘练,等.推荐分级的评估、制订与评价(GRADE)方法学家的培训与认证[J].中国循证儿科杂志,2017,12(5):388-391. DOI:10.3969/j.issn.1673-5501.2017.05.014.

(收稿日期:2020-06-29)

·《Burns & Trauma》好文推荐·

烧伤重症监护病房早期康复干预对严重烧伤患者关节挛缩的影响

关节挛缩是烧伤患者,尤其是严重烧伤患者的重要临床并发症。陆军军医大学第一附属医院全军烧伤研究所罗高兴教授和吴军教授团队近期在《Burns & Trauma》发文《Joint contractures in severe burn patients with early rehabilitation intervention in one of the largest burn intensive care unit in China: a descriptive analysis》,该文纳入 2011 年 1 月—2015 年 12 月收治的烧伤总面积≥50% TBSA、伤后 7 d 内进行康复干预的烧伤 ICU 患者,测量其入院 1 个月之后的各个关节活动度,并分析挛缩发生及其严重程度的预测因子。结果显示,该组患者平均烧伤总面积为 67.4% TBSA,住烧伤 ICU 时间为 (46.2 ± 28.8) d, 108 例患者中有 101 例 (93.5%) 至少有 1 处关节挛缩,以轻度 (37.7%) 或中度挛缩 (33.2%) 为主,67.9% 的受累关节的关节活动度轻度受限,腕关节最常受累,其次是肩关节、踝关节、髌关节、膝关节及肘关节;住院时间是挛缩发生的预测因子 ($P=0.049$); 关节的严重挛缩与Ⅲ度烧伤面积、卧床时间、烧伤 ICU 康复干预时间相关。研究结果显示,早期康复介入可降低关节挛缩程度,因此对严重烧伤患者具有重要意义。

本文引用格式: Tan JL, Chen J, Zhou JY, et al. Joint contractures in severe burn patients with early rehabilitation intervention in one of the largest burn intensive care unit in China: a descriptive analysis[J/OL]. Burns Trauma, 2019, 7: 17[2021-03-01]. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31139664. DOI: 10.1186/s41038-019-0151-6.

何倩, 编译自《Burns Trauma》, 2019, 7(17):2-10; 谢卫国, 审校