

- Neuroimmunomodulation, 2016, 23 (2): 67-74. DOI: 10.1159/000443835.
- [12] 柯元南, 陈纪林. 不稳定性心绞痛和非 ST 段抬高心肌梗死诊断与治疗指南 [J]. 中华心血管病杂志, 2007, 35 (4): 295-304. DOI: 10.3760/j.issn: 0253-3758.2007.04.003.
- [13] 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南 2010 [J]. 中华心血管病杂志, 2011, 39 (7): 579-616. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0253-3758.2011.07.002.
- [14] 中华医学会糖尿病学分会. 中国 2 型糖尿病防治指南 (2013 年版) [J]. 中华内分泌代谢杂志, 2014, 30 (10): 893-942. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1000-6699.2014.10.020.
- [15] 张越, 李军. 血尿酸水平与非 ST 段抬高型急性冠脉综合征患者冠状动脉病变严重程度及预后的关系研究 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26 (2): 28-33. DOI: 10.3969/j.issn.1008-5971.2018.02.008.
- [16] 李南方, 杨静, 祖菲亚, 等. 男性高血压病患者长期饮酒与阻塞性睡眠呼吸暂停综合征 [J]. 中华高血压杂志, 2007, 15 (10): 817-822. DOI: 10.3969/j.issn.1673-7245.2007.10.008.
- [17] SIANOS G, MOREL M A, KAPPETEIN A P, et al. The SYNTAX Score: an angiographic tool grading the complexity of coronary artery disease [J]. EuroIntervention, 2005, 1 (2): 219-227.
- [18] SORCI-THOMAS M G, THOMAS M J. Microdomains, Inflammation, and Atherosclerosis [J]. Circ Res, 2016, 118 (4): 679-691. DOI: 10.1161/CIRCRESAHA.115.306246.
- [19] 潘婷婷, 徐春明, 陈弹, 等. 单核细胞计数与高密度脂蛋白比值与冠脉病变的相关性分析 [J]. 安徽医药, 2017, 21 (12): 2262-2265. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6469.2017.12.034.
- [20] JI H H, YANG L, FAN Z Y, et al. Monocyte/lymphocyte ratio predicts the severity of coronary artery disease: a syntax score assessment [J]. BMC Cardiovasc Disord, 2017, 17 (1): 90-97. DOI: 10.1186/s12872-017-0507-4.
- [21] ROE M T, HALABI A R, MEHTA R H, et al. Documented traditional cardiovascular risk factors and mortality in non-ST-segment elevation myocardial infarction [J]. Am Heart J, 2007, 153 (4): 507-514. DOI: 10.1016/j.ahj.2006.12.018.
- [22] ALANBAEI M, ZUBAID M, AL-MALLAH M H, et al. Impact of Diabetes and Smoking Epidemic in the Middle East on the Presentation With Acute Coronary Syndrome in Very Young Patients [J]. Angiology, 2012, 63 (1): 48-54. DOI: 10.1177/0003319711406255.
- [23] 王莹, 郑海生, 陈平, 等. 绝经后女性单核细胞 / 高密度脂蛋白胆固醇与冠状动脉 SYNTAX 评分的关系 [J]. 中国动脉硬化杂志, 2017, 25 (10): 1036-1040. DOI: 10.3969/j.issn.1007-3949.2017.10.013.
- (收稿日期: 2018-06-19; 修回日期: 2018-10-20)
(本文编辑: 刘新蒙)

· 作者 · 读者 · 编者 ·

《实用心脑血管病杂志》“绿色通道”投稿须知

为进一步扩大期刊影响力, 提高办刊质量, 满足广大医务工作者科研、晋升需求, 《实用心脑血管病杂志》开通了投稿绿色通道, 凡符合以下条件的稿件享受减 / 免版面费、优先安排、优化研究设计方案、指导论文写作、编辑深度加工润色等优惠政策, 欢迎您积极踊跃投稿!

(1) 省级及省级以上基金项目支持文章可优惠版面费 20%~40%; 国家自然科学基金项目支持文章可优惠版面费 40%~60%, 对其中确有学术影响力或代表性者, 经本刊主编审核同意, 可享受版面费全免优惠。编辑部还可提供材料申报指导、追踪、学术支持等服务。

(2) 前瞻性研究、大型临床试验、大样本量调查研究, 符合科研设计要求、写作规范、具备英文摘要、总字数不少于 5 000 字的文章, 本刊编辑将深度加工润色, 可优惠版面费 20%~40%, 优秀作者经本刊主编审核同意可被聘请为本刊审稿专家 / 编委, 并颁发聘书。

(3) 特殊栏目稿件优先安排, 包括具有一定高度或深度的最新指南 / 指南解读、述评、Meta 分析 / 系统评价类型文章, 减免版面费 20%~30%; 优秀指南 / 指南解读、述评撰写者编辑部无偿提供科研服务支持, 并给予一定稿酬。

(4) 推荐或自荐的专题研究 (4~6 篇), 论文写作规范、科研设计合理, 各文章之间联系紧密, 系统性和实用性较强, 并有一定的深度与广度者可享受版面费全免优惠, 优秀专题组织者经本刊主编审核同意可被聘请为本刊审稿专家 / 编委, 并颁发聘书。

(5) 介绍自主研发 / 已申请或拟申请专利的医疗技术、仪器、设备等文章, 具有较高的实用价值和临床价值, 减免版面费 20%~30% 并优先安排, 保证文章时效性。

符合上述条件的来稿将在 5~10 个工作日内给予答复, 来稿请投至绿色通道专用邮箱: xnflstd@chinagp.net, 投稿时务请提交相关基金项目证明复印件。不符合上述条件、相关证明材料不全、联系方式不完整或未提交论文推荐函者将直接退稿。

投稿绿色通道咨询电话: 0310-2066998, 0310-2067168; E-mail: xnflstd@chinagp.net。