**论文模板**

**篇名**：（小三号字体，居中）论文须有中英文题名，题名字数在20个汉字以内。

作者1  作者2 作者3 作者4（作者之间用空格隔开）

1 作者单位 （城市 邮编）2 作者单位 （城市 邮编）

同一单位的无需分列。

**[摘要]** **目的** 本研究的目的。**方法** 本研究所用方法。**结果** 本研究所得结果。结论 本研究所得结论。（“摘要”需缩近2字符，目的、方法、结果、结论、用黑体字，且与内容用空格格开）

论著性文章须附有300字以内的中、英文摘要，必须包括：目的（Objective）、方法(Methods)、结果(Results)、结论(Conclusion)。3 ~5个关键词，中英文摘要及关键词需一致。

**[关键词]** 关键词； 关键词；关键词；（关键词之间用分号格开）

**英文篇名**

**英文作者(与中文格式及表达要一致)**

1 作者单位 （城市 邮编）2 作者单位 （城市 邮编）

**[Abstract]** Objective . Methods . Results . Conclusion .

**[Key words]** 关键词首字母用大写，英文关键词间需用分号隔开

**引言** （缩近2字符）

正文字体要求小四号字（或12号字）、1.5倍行距、宋体。稿件书写层次用1、1.1、1.1.1 表示，每层另起新行，顶格书写。正文内能以文字叙述则不用表和图，表格用三线表。

**1 资料与方法**（黑体，序号1与内容用空格隔开）

1.1一般资料( 1后面的分层为1.1，黑体)

1.2（如果子目录下还需分层，用1.2.1表示, 如此类推）

1.2.1在同一单位中．表示相除的斜线不得多于1条，如mg /kg/天应改为mg/（kg﹒d）。符号必须用印刷体书写(特别m、u、μ等应准确清晰)，毫升的英文书写为 mL，大小写不得含糊。

**2 结 果** （黑体，序号2与内容用空格隔开）

2.1 样本用英文小写斜体*n*，概率用英文大写斜体*P*；样本算术平均数用英文小写斜体；标准差用英文小写斜体*s*；t检验用英文小写斜体*t*；F检验用英文大写斜体*F*；卡方检验用希文小写斜体*x*2；相关系数用英文小写斜体*r*；自由度用希文小写斜体*γ*。

**3 讨 论**（黑体，序号3与内容用空格隔开）

**参考文献：**

**书写格式**：

1. 请注意用同一序号符号[ ]

2. 引用文献：作者1，作者2，作者3，等. 文献题名[J]. 杂志名称，年份，卷（期）：起始页码－终止页码.

3. 引用著作：作者.书名[M]. 几版. 出版地：出版者，出版年：引文页码.

**论文书写样式**：

**依那西普与来氟米特治疗类风湿关节炎疗效差异观察**

李伟念 蔡小燕 林小军 唐 莼 叶静华 何志翔

广州市第一人民医院风湿免疫内科（广州510180）

**[摘要] 目的** 比较依那西普与来氟米特治疗类风湿关节炎的临床疗效差异。**方法** 采用随机、平行对照方法, 将60例RA患者分为依那西普组、来氟米特组治疗12周。治疗第6、12周时, 记录2组患者临床症状及实验室指标的改善情况。**结果** 与来氟米特组比较, 治疗6、12周时依那西普组患者达到ACR 20、ACR 50的比例较高, 红细胞沉降率（ESR）、C反应蛋白（CRP）水平更低, 晨僵时间较短,肿胀关节数、压痛关节数减少更明显。**结论** 依那西普治疗RA 疗效确切, 优于来氟米特, 且起效时间短,更能持续改善临床症状及实验室指标。

**[关键词]** 类风湿关节炎；生物制剂；依那西普；来氟米特

**Observation of the difference of efficacy between etanercept and leflunomide in the treatment of rheumatoid arthritis**

LI Weinian, CAI Xiaoyan, LIN Xiaojun，TANG Chun,YE Jinghua,HE Jixiang. Department of Rheumatology ＆Immunology， Guangzhou First People’s Hospital，Guangzhou 510180，China

**基金项目：国家自然科学基金（81301098）**

**通信作者：李伟念，E-mail:82317624@qq.com**

**[Abstract] Objective** To compare the clinical efficacy of etanercept with leflunomide in the treatment of rheumatoid arthritis (RA). **Methods**  60 RA patients with severe movement disorder were randomly divided into two groups with a parallel controlled method and received treatment of etanercept or leflunomide respectively for a period of 12 weeks. Improvements of clinical symptoms and laboratory parameters were compared between these two groups at 6 weeks and 12 weeks after the initial treatment**. Results** The etanercept treatment group obtained higher proportion of ACR 20 and ACR 50 compared with the leflunomide treatment group. The data also showed that etanercept treatment was more efficient in lowering the serum level of erythrocyte sedimentation rate ( ESR) and C-reactive protein (CRP), the time of morning stiffness, and the number

of painful and swollen joints. **Conclusion** Etanercept is more effective than leflunomide in the clinical treatment of RA, which can improve clinical symptoms and laboratory parameters much quicker and help to remain this efficacy for a longer period.

[**Key words**]Rheumatoid arthritis; Biological preparations ; Tanercept ; Leflunomide

**参考文献书写样式**：

[1] KIM S H, TURNBULL J, GUIMOND S. Extracellular matrix and cell signalling: the dynamic cooperation of integrin, proteoglycan and growth factor receptor[J]. J Endocrinol, 2011,209(2):139-151.

[2] 樊桂成,荣新洲,王学敏,等.创面坏死组织分解物对机体炎症因子的影响[J].南方医科大学学报，2012，32 (7):1052-1055.

[3]胡有谷.腰椎间盘突出症[M].2版.北京:人民卫生出版社，1995，2:18

论文需附注5条以上参考文献，论著的参考文献不超过15篇，综述不超过25篇。并以近5年为主，应引用已公开发表的文献为宜。引用文献按在正文出现的先后顺序用阿拉伯数字加方括号上标标示，参考文献序号与正文排序一致，参考文献书写格式按国标GB/T 7714—2015采用顺序编码制规范著录（请参阅近期本刊）。