

人羊膜匀浆提取液对角膜碱烧伤后新生血管 PEDF 和 VEGF 表达及角膜新生血管的影响

赵抒羽, 郭小南, 何锦贤

作者单位: (528000) 中国广东省佛山市, 佛山爱尔眼科医院综合眼科

作者简介: 赵抒羽, 毕业于南方医科大学, 硕士研究生, 主治医师, 研究方向: 角膜病、白内障。

通讯作者: 何锦贤, 毕业于南京医科大学, 本科, 主治医师, 研究方向: 白内障、眼底病。2089622566@qq.com

收稿日期: 2017-03-20 修回日期: 2017-07-10

Expression of PEDF and VEGF in corneal neovascularization after corneal alkali burn

Shu-Yu Zhao, Xiao-Nan Guo, Jin-Xian He

Department of General Ophthalmology, Foshan Aier Eye Hospital, Foshan 528000, Guangdong Province, China

Correspondence to: Jin-Xian He. Foshan Aier Eye Hospital, Foshan 528000, Guangdong Province, China. 2089622566@qq.com

Received: 2017-03-20 Accepted: 2017-07-10

Abstract

• AIM: To analyze the effect of human amniotic homogenate extract on corneal neovascularization after corneal alkali burn in the process of pigment epithelium derived factor (PEDF) and vascular endothelial growth factor (VEGF) expression and the effect of corneal neovascularization.

• METHODS: Totally 32 patients with corneal alkali burn were selected from June 2015 to June 2016 in Foshan, and were randomly divided into Group A and Group B, with a total of 37 eyes. Group A of 17 cases, with a total of 19 eyes, were treated with 40mg/L human amniotic homogenate extract; Group B ($n = 15$), and 18 eyes, treated with 3g/L prednisolone eye drops. In the treatment of 1, 4, 7, 14, 21 and 28d at different time points, we observed the growth of corneal neovascularization, and detected the expression of PEDF and VEGF during angiogenesis.

• RESULTS: Group A of patients in the use of human amniotic homogenate extract after the treatment, the expression level of PEDF was significantly higher than that in Group B ($P = 0.001$), after 28d treatment, the expression level of PEDF reached 0.721 ± 0.314 . While patients in Group B the expression level of PEDF was only 0.538 ± 0.253 . Two groups had significant difference between the expression level of PEDF ($P < 0.05$). The expression level of VEGF in Group A was lower than in Group B at different time points in the test. After the treatment of 28d patients in the Group A, the expression

level of VEGF was 0.152 ± 0.020 , in Group B the expression level of VEGF was 0.302 ± 0.031 . Two groups of patients with VEGF expression level between the differences were statistically significant ($P < 0.05$). The patients number in Group A with corneal neovascularization was significantly lower than that in Group B, the difference was statistically significant ($P < 0.05$).

• CONCLUSION: Human amniotic homogenate extract can increase the expression of PEDF in corneal neovascularization after corneal alkali burn, inhibit the expression of VEGF and the proliferation of corneal neovascularization.

• KEYWORDS: human amniotic homogenate extract; corneal alkali burn; pigment epithelium derived factor; vascular endothelial growth factor

Citation: Zhao SY, Guo XN, He JX. Expression of PEDF and VEGF in corneal neovascularization after corneal alkali burn. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2017;17(8):1437-1440

摘要

目的: 探讨人羊膜匀浆提取液对角膜碱烧伤后新生血管形成过程中色素上皮衍生因子 (PEDF) 和血管内皮生长因子 (VEGF) 表达及角膜新生血管的影响。

方法: 选取 2015-06/2016-06 在佛山爱尔眼科医院治疗的角膜碱烧伤患者 32 例 37 眼, 随机分为 A、B 两组。其中 A 组 17 例 19 眼, 采用 40mg/L 人羊膜匀浆提取液治疗, B 组 15 例 18 眼, 采用 3g/L 泼尼松龙滴眼液治疗。在治疗不同的时间点 (1、4、7、14、21、28d) 观察角膜新生血管的生长, 同时检测新生血管形成过程中 PEDF 及 VEGF 的表达水平。

结果: A 组患者在使用人羊膜匀浆提取液治疗后, PEDF 表达水平显著高于 B 组, 差异有统计学意义 ($P = 0.001$), 在治疗 28d 后, PEDF 表达水平达到了 0.721 ± 0.314 , 而 B 组患者 PEDF 表达水平仅有 0.538 ± 0.253 , 两组患者 PEDF 表达水平间的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); A 组 VEGF 表达水平在不同的时间点检测时均低于 B 组, 在治疗 28d 后, A 组患者 VEGF 表达水平为 0.152 ± 0.020 , B 组患者 VEGF 表达水平为 0.302 ± 0.031 , 两组患者 VEGF 表达水平间的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); A 组患者角膜新生血管数量显著低于 B 组患者, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论: 人羊膜匀浆提取液可以促进患者角膜碱烧伤后新生血管形成过程中 PEDF 表达, 抑制 VEGF 的表达和角膜新生血管的增殖。

关键词: 人羊膜匀浆提取液; 角膜碱烧伤; PEDF; VEGF

DOI: 10.3980/j.issn.1672-5123.2017.8.11

引用:赵抒羽,郭小南,何锦贤.人羊膜匀浆提取液对角膜烧伤后新生血管 PEDF 和 VEGF 表达及角膜新生血管的影响.国际眼科杂志 2017;17(8):1437-1440

0 引言

角膜烧伤是人角膜因接触碱性化学物质所引起的烧伤^[1]。患者眼部在接触碱性化学物质后,其可吸收角膜组织中的水分,造成角膜细胞脱水死亡,并通过和水结合产生热量,加重患者的伤势,严重的可导致患者角膜溃疡、穿孔,造成眼部残疾^[2]。角膜新生血管是角膜烧伤后的眼部病变,新生血管导致角膜透明度降低,引起患者视力下降甚至失明。如何治疗角膜烧伤,抑制角膜新生血管的增殖已成为各国医疗专家研究的热点和难点问题^[3]。目前对角膜烧伤的治疗主要有药物治疗、手术治疗,其中羊膜移植术被广泛应用于眼表重建。羊膜具有异物性,在手术移植数周后就会溶解,需要重复进行羊膜移植术,增加了患者治疗的负担^[4]。近几年,研究发现人羊膜匀浆提取液中含有丰富的生长因子,可促进角膜受损后的组织愈合。本研究选取两组患者,分别使用 3g/L 泼尼松龙滴眼液和 40mg/L 人羊膜匀浆提取液进行治疗,通过对比,探讨人羊膜匀浆提取液对角膜烧伤后新生血管形成过程中色素上皮衍生因子(pigment epithelium-derived factor, PEDF)和血管内皮生长因子(vascular endothelial growth factor, VEGF)表达及角膜新生血管的影响。

1 对象和方法

1.1 对象 选取 2015-06/2016-06 在佛山爱尔眼科医院治疗的角膜烧伤患者 32 例 37 眼,随机分为 A、B 两组。其中 A 组 17 例 19 眼,年龄 12~36 岁,男 7 例 8 眼,女 10 例 11 眼,采用 40mg/L 人羊膜匀浆提取液治疗,4 次/d,每次 2 滴;B 组 15 例 18 眼,年龄 14~46 岁,男 9 例 11 眼,女 6 例 7 眼,采用 3g/L 泼尼松龙滴眼液治疗,4 次/d,每次 2 滴。所有患者在入院治疗时均使用大量生理盐水进行化学伤冲洗。纳入标准:角膜烧伤为碱性化学物质引起,患者在角膜烧伤前无其它眼部疾病,患者签署知情同意书,愿意配合治疗研究^[5]。

1.2 方法

1.2.1 制备人羊膜匀浆提取液 具体步骤^[6]如下:(1)选取新鲜剖腹产孕妇胎盘,排除乙肝病毒、梅毒、艾滋病感染孕妇;(2)对胎盘进行清洗,去除血迹,清洗在无菌操作间内进行;(3)对羊膜进行分离,获取光滑、半透明的羊膜;(4)使用 50 μ g/mL 青霉素,50 μ g/mL 链霉素,2.5 μ g/mL 二性霉素及 100 μ g/mL 新霉素的平衡盐溶液浸泡 20min,然后上皮朝上,放置在硝酸纤维素滤纸上,并剪成 3cm \times 4cm 大小;(5)置入 10mL 离心管中,按 1:1 加入磷酸缓冲盐溶液,放入匀浆机中,以 5 000r/min 磨制匀浆,匀浆后按 1:5 比例加入磷酸缓冲盐溶液,离心后取上清液,配制为 40mg/L 浓度的提取液。

1.2.2 PEDF 及 VEGF 表达水平测试 应用上海广锐生物科技有限公司生产的人 PEDF 试剂盒及上海博麦德生物科技有限公司生产的人 VEGF ELISA 试剂盒,取患者血清与 HRP 标记的抗体结合,形成抗体-抗原-酶标抗体复合物,用酶标仪在 450nm 波长下测定吸光度(A)

值,通过标准曲线计算样品中 PEDF 含量及 VEGF 表达水平^[7-8]。

1.2.3 角膜新生血管观察 运用裂隙灯显微镜在治疗 1、4、7、14、21、28d 时观察并记录角膜新生血管的增殖情况,记录新生血管数量。

统计学分析:采用 SPSS 20.0 软件对数据进行统计学分析。计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,A 组、B 组患者的 PEDF、VEGF 表达水平及角膜新生血管数量采用重复测量方差进行分析。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者角膜血管中 PEDF 表达水平对比 在治疗 1、4、7、14、21、28d 后,对患者角膜血管 PEDF 表达水平进行检测,其中 A 组患者使用人羊膜匀浆提取液治疗后, PEDF 表达水平显著高于 B 组,差异具有统计学意义($F = 4.194, P = 0.001$),并且随着治疗时间的延长,患者的 PEDF 表达水平持续升高。在治疗 28d 后, PEDF 表达水平达到 0.721 ± 0.314 ,而 B 组只有 0.538 ± 0.253 ,两组 PEDF 表达水平间的差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组患者角膜血管中 VEGF 表达水平对比 在治疗 1、4、7、14、21、28d 后,检测患者角膜血管 VEGF 表达水平,其中 A 组患者使用人羊膜匀浆提取液治疗后, VEGF 表达水平显著低于 B 组,差异具有统计学意义($F = 4.184, P = 0.006$),在治疗 28d 后, A 组 VEGF 表达水平为 0.152 ± 0.020 , B 组为 0.302 ± 0.031 ,两组患者 VEGF 表达水平间的差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

2.3 两组患者角膜新生血管对比 患者在角膜烧伤入院治疗后,在治疗 1、4、7、14、21、28d 时对患者角膜新生血管进行观察,记录新生血管的增殖情况。通过观察, A 组患者角膜新生血管数量低于 B 组患者,两组患者角膜新生血管数量间的差异有统计学意义($F = 6.017, P = 0.013$),并且 A 组患者角膜新生血管在 14d 后即停止生长,见表 3。

3 讨论

角膜透明性是角膜发挥正常生理功能的基础,血管只存在于角膜边缘而不会增殖到角膜内^[9]。而角膜感染、角膜溃疡、碱烧伤等会导致角膜新生血管化(corneal neovascularization, CNV)^[10-11]。角膜新生血管虽然可以促进角膜创伤的修复,但新生血管降低了角膜的透明度,造成患者视力的下降甚至失明,防止角膜新生血管化是角膜烧伤后治疗的关键^[12-14]。近几年,随着分子生物学的发展,研究表明多种因素参与新生血管的生成和调节,而角膜内的调节因子在角膜新生血管的形成过程中起着重要的作用。常见的调节因子有 VEGF、转化生长因子- $\beta 1$ (TGF- $\beta 1$)、表皮生长因子(EGF)、碱性成纤维细胞生长因子(bFGF)等^[15],这些调节因子在角膜新生血管中有不同的作用, VEGF 是公认的在 CNV 发生过程中发挥关键作用, VEGF 的过度表达和 CNV 密切相关^[16]。

在本次研究中,患者在使用人羊膜匀浆提取液治疗后,局部血管中 VEGF 表达水平显著降低, A 组患者角膜新生血管数量明显比 B 组患者的少,在治疗 14d 后即停止了增殖,证明人羊膜匀浆提取液通过降低角膜 VEGF 表达

表1 两组患者 PEDF 表达水平对比

 $(\bar{x} \pm s, \mu\text{g/mL})$

| 组别 | 例数/眼数 | 治疗 1d | 治疗 4d | 治疗 7d | 治疗 14d | 治疗 21d | 治疗 28d |
|-----|-------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| A 组 | 17/19 | 0.315±0.162 | 0.420±0.191 | 0.532±0.270 | 0.637±0.304 | 0.681±0.321 | 0.721±0.314 |
| B 组 | 15/18 | 0.271±0.081 | 0.381±0.129 | 0.410±0.238 | 0.421±0.281 | 0.451±0.301 | 0.538±0.253 |

注:A 组:采用 40mg/L 人羊膜匀浆提取液治疗;B 组:采用 3g/L 泼尼松龙滴眼液治疗。

表2 两组患者 VEGF 表达水平对比

 $(\bar{x} \pm s, \mu\text{g/mL})$

| 组别 | 例数/眼数 | 治疗 1d | 治疗 4d | 治疗 7d | 治疗 14d | 治疗 21d | 治疗 28d |
|-----|-------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| A 组 | 17/19 | 0.167±0.042 | 0.261±0.047 | 0.391±0.162 | 0.301±0.102 | 0.239±0.031 | 0.152±0.020 |
| B 组 | 15/18 | 0.243±0.051 | 0.368±0.061 | 0.482±0.171 | 0.451±0.153 | 0.401±0.062 | 0.302±0.031 |

注:A 组:采用 40mg/L 人羊膜匀浆提取液治疗;B 组:采用 3g/L 泼尼松龙滴眼液治疗。

表3 两组患者角膜新生血管数量对比

 $(\bar{x} \pm s, \text{个}/\text{mm}^2)$

| 组别 | 例数/眼数 | 治疗 1d | 治疗 4d | 治疗 7d | 治疗 14d | 治疗 21d | 治疗 28d |
|-----|-------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| A 组 | 17/19 | 2.013±0.025 | 3.152±0.036 | 4.012±0.047 | 4.152±0.031 | 4.152±0.031 | 4.152±0.031 |
| B 组 | 15/18 | 4.730±0.261 | 5.841±0.052 | 6.042±0.061 | 6.583±0.091 | 6.726±0.173 | 6.921±0.268 |

注:A 组:采用 40mg/L 人羊膜匀浆提取液治疗;B 组:采用 3g/L 泼尼松龙滴眼液治疗。

水平抑制角膜新生血管的增殖。VEGF 是一种很强的内皮细胞有丝分裂原,可增加血管的通透性,刺激血管内皮细胞的增殖^[17]。正常状态下,VEGF 在角膜上皮细胞、血管内皮细胞中均有表达,VEGF 通过与其受体 FLK-1 和 FLT-1 结合来传递生长信号发挥其生物学作用,促进内皮细胞的生长及血管的生成,同时增加血管的渗透性^[18]。患者角膜碱烧伤后,1~14d 内 VEGF 表达水平迅速升高,角膜新生血管突破角膜边缘浸入角膜,增殖的速度和数量与 VEGF 表达水平呈正比。在 14d 后,VEGF 表达水平逐渐降低,角膜新生血管增殖趋于平稳,无大量新生血管出现。羊膜含有丰富的细胞因子,研究表明羊膜上皮细胞能分泌可溶性的抗新生血管细胞因子,如 TSP-1、血管抑素、PF4 等细胞因子,这些细胞因子可以抑制 VEGF 的表达,从而抑制角膜新生血管的增殖^[19-20]。在本研究中,人羊膜匀浆提取液可以提高局部血管中 PEDF 的表达水平。研究发现 PEDF 对 VEGF 有较强的抑制性,角膜内 PEDF 因子是角膜内无血管的重要因素。Takeyama 等曾在大鼠角膜内注入 PEDF 抗体,观察角膜新生血管生长情况,发现注入 PEDF 抗体后大鼠角膜血管突破角膜边缘侵入角膜内,实验表明 PEDF 可以抑制角膜新生血管的增殖;Shao 等证明羊膜基层中含有 PEDF,通过在羊视网膜模型上的研究发现, PEDF 可以抑制新生血管的增生和迁移^[21]。此外,羊膜中还含有丰富的蛋白酶抑制因子,如 $\alpha 1$ -抗糜蛋白酶、 $\alpha 2$ -抗胰蛋白酶细胞因子, Solomon 将羊膜和角膜上皮细胞共同培养,通过细胞菌刺激其中致炎性细胞因子的表达,结果显示羊膜使致炎性细胞因子表达降低,说明羊膜中的细胞因子对致炎性细胞因子具有抑制作用^[22]。这些细胞因子通过对蛋白酶进行抑制而发挥抗炎作用,促进角膜上皮细胞的增殖、分化,有利于角膜的修复。和表皮生长因子类药物相比,羊膜匀浆提取液为特殊的生物学材料,具有免疫性低、抗炎、抗纤维化和抗新生血管等特点,但其临床使用的剂量需进一步研究,同时需要深入研究羊膜匀浆提取液中蛋白的成分,对抑制角膜新生血管的作用机制也需更细致的研究。

综上所述,人羊膜匀浆提取液可以增加患者角膜碱烧

伤后新生血管形成过程中角膜组织的 PEDF 表达水平,抑制 VEGF 的表达水平,同时抑制角膜新生血管的产生。

参考文献

- 徐洋涛,胡琦,罗杰. iNOS 及 VEGF 在兔角膜碱烧伤后角膜新生血管生成中的作用研究. 右江医学 2015;43(4):436-439
- Daniel E, Bonnin N, Belville C, et al. The use of amniotic membrane homogenate is improved by a retinoid pre-treatment in healing corneal alkali burns, in a mouse model. *Acta Ophthalmol* 2015; 92(2): 125-128
- 贾立,计岩. 重组人色素上皮衍生因子/壳聚糖纳米粒的制备及其对兔角膜新生血管的影响. 西南军医 2015;7(3):269-273
- 王启明,赵心悦,王智. 高危角膜移植大鼠排斥反应及 VEGF-C/D 表达的研究. 国际眼科杂志 2016;16(10):1812-1815
- 李颖,杨磊,宋艳萍,等. 角膜基质细胞诱导分化的脂肪间充质干细胞羊膜片移植治疗兔角膜碱烧伤的疗效及其机制. 中华实验眼科杂志 2015;33(6):500-506
- 祁燕,万春平,郑喜,等. 凉血退赤方含药血清对人脐静脉内皮细胞 VEGF、bFGF、ANG-1 及 PEDF 表达的影响. 云南中医中药杂志 2015;36(2):61-64
- Han Y, Shao Y, Liu T, et al. Therapeutic effects of topical netrin-4 inhibits corneal neovascularization in alkali-burn rats. *PLoS One* 2015;10(4):51-55
- Huang X, Han Y, Shao Y, et al. Efficacy of the nucleotide-binding oligomerization domain 1 inhibitor Nodinhit-1 on corneal alkali burns in rats. *Int J Ophthalmol* 2015;8(5):86-90
- 吴艳,叶芬,黄振平. 不同浓度 KH902 对兔碱烧伤后角膜新生血管的抑制作用. 眼科新进展 2016;36(8):720-724
- Iwona BS. Growth factors in pathogenesis of retinal neurodegeneration in diabetes mellitus Affiliation. *Curr Neuropharmacol* 2016; 14(9): 125-129
- Dziadosz M, Basch RS, Young BK. Human amniotic fluid: a source of stem cells for possible therapeutic use. *Am Journal Obstet Gynecol* 2016; 214(3):321-327
- Tanaka TS, Demirci H. Cryopreserved ultra-thick human amniotic membrane for conjunctival surface reconstruction after excision of conjunctival tumors. *Cornea* 2016;35(4):445-450
- 刘高勤,肖艳辉,陈志刚,等. 小鼠角膜新生血管内皮细胞的分离培养及其趋化因子受体的表达. 中华实验眼科杂志 2016;34(2): 132-136

14 Krömmelbein N, Wiebusch L, Schiedner G, *et al.* Adenovirus E1A/E1B transformed amniotic fluid cells support human cytomegalovirus replication. *Viruses* 2016;8(2):37
 15 林玉华, 王清, 朴天华, 等. 抗 vegf 药物康柏昔普在抑制角膜新生血管疾病的治疗观察. *中国医疗器械信息* 2015;9(3):294-298
 16 Liu J, Ji Z, Huang L, *et al.* XuefuZhuyu Tang exerts antitumor effects by inhibiting glioma cell metastasis and invasion via regulating tumor microenvironment. *Oncotargets Ther* 2016;9(1):360-361
 17 Shi C, Guo Y, Lv Y, *et al.* Clinicopathological features and prognosis of papillary thyroid microcarcinoma for surgery and relationships with the BRAFV600E mutational status and expression of angiogenic factors. *PLoS One* 2016;11(12):16-24
 18 Yamawaki T, Ito E, Mukai A, *et al.* The ingenious interactions between macrophages and functionally plastic retinal pigment epithelium cells.

Invest Ophthalmol Vis Sci 2016;57(4):59-65
 19 Miller I, Chuderland D, Grossman H, *et al.* The dual role of PEDF in the pathogenesis of OHSS; negating both angiogenic and inflammatory pathways. *J Clin Endocrinol Metab* 2016;101(12):16-19
 20 Yu YJ, Mo B, Liu L, *et al.* Inhibition of choroidal neovascularization by lentivirus-mediated PEDF gene transfer in rats. *Int J Ophthalmol* 2016;9(8):12-20
 21 Freese C, Hanada S, Fallier-Becker P, *et al.* Identification of neuronal and angiogenic growth factors in an *in vitro* blood-brain barrier model system; Relevance in barrier integrity and tight junction formation and complexity. *Microvasc Res* 2016;34(10):64-70
 22 Md MS, Md JS, Md RR, *et al.* Effect of human amniotic membrane on prevention of colorectal anastomosis leakage in cases with neoadjuvant radiotherapy: an experimental animal study. *Iran J Med Sci* 2016;41(6):501-506

中国科技核心期刊眼科学类期刊 2015 年主要指标及排名

| 刊名 | 总被引频次 | | 影响因子 | | 综合评价总分 | |
|---------------|--------------------|--------|----------------------|-------|--------|----|
| | 数值 | 排名 | 数值 | 排名 | 数值 | 排名 |
| 中华眼科杂志 | 核心版 2037(扩展版 3690) | 2(2) | 核心版 1.075(扩展版 1.408) | 1(1) | 75.52 | 1 |
| 国际眼科杂志 | 核心版 2292(扩展版 4693) | 1(1) | 核心版 0.505(扩展版 0.988) | 7(2) | 47.46 | 2 |
| 眼科新进展 | 核心版 1184(扩展版 2151) | 4(4) | 核心版 0.573(扩展版 0.961) | 4(3) | 42.69 | 3 |
| 中华眼底病杂志 | 核心版 809(扩展版 1348) | 6(6) | 核心版 0.729(扩展版 0.928) | 2(4) | 42.30 | 4 |
| 中国实用眼科杂志 | 核心版 1527(扩展版 3336) | 3(3) | 核心版 0.548(扩展版 0.791) | 6(6) | 40.04 | 5 |
| 中华实验眼科杂志 | 核心版 928(扩展版 1508) | 5(5) | 核心版 0.412(扩展版 0.615) | 9(8) | 39.05 | 6 |
| 临床眼科杂志 | 核心版 485(扩展版 1179) | 9(7) | 核心版 0.467(扩展版 0.791) | 8(6) | 32.23 | 7 |
| 中华眼视光学与视觉科学杂志 | 核心版 613(扩展版 927) | 7(8) | 核心版 0.549(扩展版 0.783) | 5(7) | 26.20 | 8 |
| 眼科 | 核心版 497(扩展版 905) | 8(9) | 核心版 0.386(扩展版 0.483) | 10(9) | 17.19 | 9 |
| 中国斜视与小儿眼科杂志 | 核心版 295(扩展版 631) | 10(10) | 核心版 0.579(扩展版 0.891) | 3(5) | 16.88 | 10 |
| 10 种期刊平均值 | 1067 | | 0.582 | | | |

国际眼科杂志社摘编自 2016 版《中国科技期刊引证报告》(核心版及扩展版)