



北京天坛医院神经病学中心冯涛教授团队研究登顶《英国医学杂志》

2050 年全球帕金森病将增至 2520 万例

医师报讯 由首都医科大学附属北京天坛医院神经病学中心冯涛教授牵头的一项预测研究发现，到 2050 年全球将有 2520 万帕金森病患者，比 2021 年增加 112%。（BMJ.3 月 6 日在线版）

冯涛教授团队采用概率贝叶斯模型平均方法（BMA），整合了 6 个预测子模型，每个子模型均采用泊松回归，并应用 ARIMA 模型拟合了预测因子无法解释的趋势。

这项研究的预测结果显示，到 2050 年全球将有 2520 万帕金森病患者（95%UI：2170 万至 3010 万），比 2021 年增加 112%。2050 年，帕金森病的患病率粗率预计为每 10 万人口 267 例，比 2021 年增加 76%，而年龄标准化患病率预计为每 10 万人 216 例，比 2021 年增加 55%。2021-2050 年，帕金森病患者数及粗率的增长速度将较 1990-2021 年期间有所放缓，而年龄标准化率的

增长速度未来 30 年与过去 30 年一致。

帕金森病患病率随年龄增加而增加。2021-2050 年，在不同的年龄组，预计 ≥ 80 岁人群中帕金森病患者数将增加最多（196%），而 20~40 岁人群帕金森病患病率将增长最快。2050 年，男性帕金森病患者年龄标准化患病率（267 例每 10 万人）将高于女性（163 例每 10 万人），男性与女性的年龄标准化患病率的比例预计从 2021 年的 1.46 增加到 2050 年的 1.64。2021-2050 年，男性年龄标准化患病率增长速度快于女性。

2021-2050 年，人口老龄化（89%）预计将是 2021 年至 2050 年间帕金森病患者数增长的主要原因，其次是人口增长（20%）和患病率变化（3%）。在所有社会人口指数（SDI）区域及全球疾病、伤害和风险因素负担（GBD）区域，人口老龄化均是帕金森病患者数增长的主要驱动因素。在低 SDI 国家，人口增长是帕金森病患者数增长的第二大驱动因素，而在高 SDI、高-中 SDI、中 SDI、低-中 SDI 国家，患病率的变化将是帕金森病患者数增长的

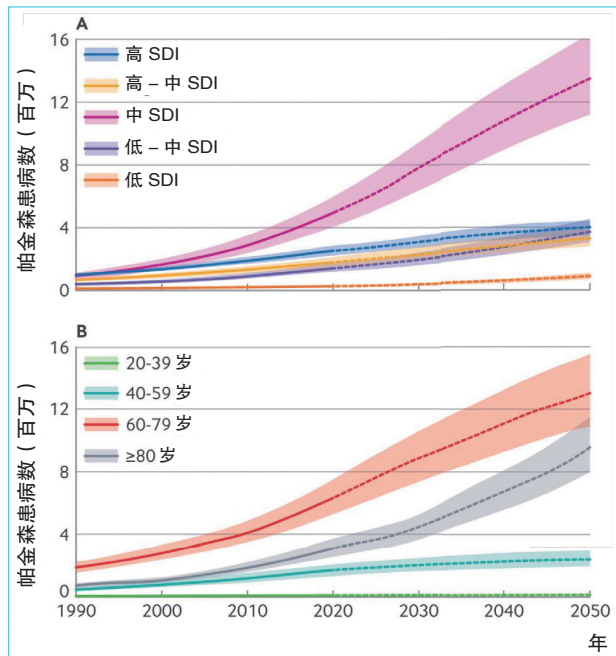


图 1 按 SDI（A 图）和年龄组（B 图）估算的 1990-2050 年帕金森病病例数趋势。实线代表全球疾病负担的数值（1990-2021 年）；虚线代表预测值（2022-2050 年）

第二大驱动因素（图 1）。全球范围内，如果所有人都坚持规律体育活动，预计 2050 年帕金森病患者数将减少 4.9%。假设 2050 年规律体育活动的人数在现有基础上增加 20%，帕金森病的未来病例数将减少 2.6%。

研究

帕金森病是第二常见的神经系统退行性疾病。对帕金森病未来的疾病负担预测及疾病负担增长的驱动因素分析，对了解帕金森病未来的流行趋势、制定合理的公共卫生政策、研究有效的干预策略至关重要。

这项研究应用创新性的预测模型，预测了全球帕金森病在不同年龄、性别、地区的患病率，分析了帕金森病疾病负担分布的不均衡性，为帕金森病防控措施的规划及卫生资源的分配提供了科学依据，并强调了在帕金森病疾病负担日益增长的背景下，优化未来帕金森病相关防控策略及加强帕金森病相关医疗资源配置的紧急性。

本研究还分析了帕金森病疾病负担增长



的驱动因素，以及帕金森病可调控的危险及保护因素，提出通过公共卫生干预措施改变帕金森病可调控因素的流行率，有望遏制帕金森病疾病负担的持续上升趋势。此外，由于帕金森病的致死性，未来研究应着重开发新型药物、基因工程技术、细胞替代疗法等，以改变疾病进程并提升患者生活质量。



扫一扫
关联阅读全文

《柳叶刀》重磅预测 2025 年全球超半数成人肥胖 我国成人超重肥胖超 4 亿

医师报讯（融媒体记者 贾薇薇）近日，《柳叶刀》杂志发表的两项基于 2021 年全球疾病负担研究的新研究显示，1990-2021 年，全球成年人的肥胖患病率增长了 1 倍多，儿童和青少年的肥胖患病率增长了两倍多；预计到 2050 年，全球将有 38 亿（一半以上）≥ 25 岁的成年人肥胖，3.6 亿儿童和青少年（5~24 岁）肥胖。（Lancet.3 月 3 日在线版）

在这两项研究中，对于 ≥ 18 岁人群，超重被定义为体重指数 ≥ 25 kg/m²，肥胖被定义为体重指数 ≥ 30 kg/m²。对于 5~17 岁儿童和青少年，超重和肥胖根据国际肥胖工作组的标准定义。

研究结果显示，1990-2021 年，全球 ≥ 25 岁成年人中，超重率和肥胖率都有所上升。2021 年，全球 45.1% 的成年人超重和肥胖，估计有 10 亿成年男性和 11.1 亿成年女性超重和肥胖。中国的超重

和肥胖成年人口最多，达 4.02 亿，其次是印度（1.8 亿）和美国（1.72 亿）。

相比 1990 年，2021 年全球男性肥胖患病率增长了 155.1%，女性增长了 104.9%。此外，数据显示，1990-2021 年，全球儿童和青少年超重和肥胖的总患病率增长了 1 倍（从 8.8% 上升至 18.1%），肥胖率增长了 2 倍。

迄今为止，全球没有一个国家成功遏制了成人超重和肥胖率的上升。如果不立即采取有效的干预措施，超重和肥胖将在全球范围内继续增加。特别是在亚洲和非洲，受人口增长的驱动，预计超重和肥胖的人数将大幅上升，这些地区的肥胖相关疾病负担将大幅增加。



扫一扫
关联阅读全文

杨筱凤教授点评《新英格兰医学杂志》最新研究

细菌性阴道病：夫妻同治复发率降近半

医师报讯 一项澳大利亚的开放标签、多中心、随机对照试验发现，在女性细菌性阴道病（BV）的治疗中，增加了男性伴侣的口服和局部抗菌联合疗法，可以明显降低 12 周内 BV 复发率。（N Engl J Med. 3 月 6 日在线版）

研究纳入 164 例患

专家
点评



西安交通大学第一附属医院杨筱凤教授介绍，BV 通常不被视为性传播疾病，一般情况下配偶或性伴侣无需接受治疗。但最近的流行病学和微生物研究数据表明，BV 具有性传播感染的特征。性伴

BV 且有固定男性伴侣的女性，所有女性均接受标准一线抗菌药治疗（甲硝唑 400 mg 口服一周）。同时，其男性伴侣被随机分为两组：治疗组（81 例）接受 400 mg 甲硝唑口服联合 2% 克林霉素乳膏局部涂抹（每日 2 次，持续 7 d），对照组（83 例）

侣之间通过性交造成 BV 相关病原体交叉感染可能是 BV 复发率高的原因，同时治疗性伴侣也许可以提高 BV 一线治疗后的持续治愈率。

但此次试验尚有一些局限性，包括（1）招募的参与者来自在性健康专业机构就诊的有固定性伴侣夫妇，这本身就是 BV 高危人群，同时未覆盖澳大利亚土著；（2）试验方案在新冠疫情期作出修订，因为隔离和限制活动条例影响了参与者招募和试验进行；（3）试验中分析发现了两组 BV

的男性伴侣则没有接受治疗。

结果表明，性伴侣同治组 12 周内 BV 复发率是 35%，平均至复发时间是 73.9 d，对照组复发率是 63%，平均至复发时间 54.5 d。宫内节育器使用、男性包皮环切与否不会造成 BV 复发率差异。

复发率的显著差异，之后试验被提前终止。尽管有上述局限性，但研究结果明确显示，对比女性单独治疗 BV 的标准方案，男性伴侣口服联合局部应用抗菌药的同治方案可以显著降低 12 周内 BV 复发率。

本试验对降低 BV 复发率、巩固持续治愈率，继之减少后续 BV 相关妇科疾病不良结局具有重要启示。期待未来更大规模人群和更丰富数据的支持，使伴侣同治成为 BV 新疗法，并为其其他高发且缺乏有效预防措施的 STI 治疗提供新思路。

短新闻

国家儿童医学中心、上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心临床营养科发布研究，揭示了 Trim32-DPEP2 轴在巨噬细胞介导的肠道炎症中的关键作用，这一发现为肠道炎症的治疗提供了新的潜在靶点。（Cell Death Differ.2 月 28 日在线版）

同济大学附属上海市肺科医院、同济大学呼吸病研究所徐金富教授发表最新成果，揭示了支扩患者的特征性肠道细菌通过“肠-肺轴”加重肺部细菌慢性感染的机制，为支扩患者的预防和治疗提供了新路径。（Sci Transl Med. 2 月 26 日在线版）

陆军军医大学李晋涛教授团队研究揭示了 CD8⁺T 细胞在登革热脑炎免疫病理损伤中的关键作用，为登革热脑炎的防治提供新的见解。（J Neuroinflamm. 3 月 5 日在线版）