编辑：杜远
美编：林丽
电话：010-58302828-6862
E-mail：397491719@qq.com
医师报
2015年1月1日

中国健康变迁之疾病谱

过去二、三十年间，我国疾病谱发生了快速转变。我国在降低死亡和某些传染病致残方面取得了非凡的成果。然而，城市化、老龄化进程以及国人行为方式、生活习惯导致非传染性疾病骤增。

纠正不良饮食习惯、减少烟草暴露以及控制高血压、胆固醇和空腹血糖水平等降低致病危险因素的措施成为我国公共政策需要优先考虑的事情。

——中国疾病预防控制中心杨功焕教授

20年间疾病谱发生巨大变化

传染性疾病快速下降，非传染性疾病快速增加

2013年6月，《柳叶刀》发表中国疾病预防控制中心杨功焕教授等对2010年全球疾病负担、伤害及危险因素研究（GBD2010）中我国数据的分析文章。分析发现，1990-2010年，随着城市化进程、收入的增加和人口老龄化，导致中国非传染性疾病快速增加；缺血性心脏病取代下呼吸道感染，与卒中和慢性阻塞性肺疾病（COPD）一并成为国人死亡的三大主因。（Lancet.2013,9882:1987）

结果显示，1990年，我国的健康状况与许多的发展中国家相似，前三位死因依次为下呼吸道感染、卒中和COPD。时至2010年，我国在卫生健康方面发生的快速改变，首位死因变为卒中（170万人死亡），其次是缺血性心脏病（94.87万人死亡）和COPD（93.4万人死亡）。现今，发展中国家和工业化国家的疾病状况在我国均有体现，存在双重挑战。

1990-2010年，我国因新生儿疾病、感染性疾病和儿童损伤导致的年龄标准化寿命损失年（YLL）显著下降。2010年，精神和行为障碍、物质使用障碍和肌肉骨骼疾病是我国近半年龄标准化残疾损失健康生命年（YLD）的“来源”，我国YLD的前十位病因包括：腰背痛、重度抑郁症、颈痛、其他肌肉骨骼疾病、糖尿病、骨关节炎、跌倒、COPD、酒精滥用和其他听力丧失。我国YLD中残疾调整生命年（DALY）所占比例从1990年的28.1%升至2010年的39.4%。

20年间，我国的疾病谱发生了巨大的变化。我国在降低传染性疾病大致的死亡率和伤残负担中取得了重大的成绩，肠道线虫感染、脑膜炎、破伤风、麻疹和腹泻等疾病的发病率显著下降，但传染性疾病控制方面的挑战并未消除，艾滋病的负担正在不断增加，流行性感冒也间断性暴发。

儿童早死率下降80%，5岁以下儿童腹泻和下呼吸道感染死亡自1990年起下降超过90%；传染性疾病、妊娠期疾病、新生儿疾病和营养相关疾病在各年龄段均明显减少。曾经高风险的下呼吸道感染、肺结核等传染性疾病的致死率大幅下降，缺血性心脏病、肺癌、糖尿病等致死率有所上升，而食管癌、胃癌、肝癌、结直肠癌、缺血性卒中、出血性卒中、高血压性心脏病等致死率一直居高不下，COPD虽然致死率有所下滑，但仍然是仅次于卒中、缺血性心脏病的第三大死因（图1）。

20年间，我国药物滥用疾病和自杀得到较好控制。1990-2010年，全球20~40岁人群药物滥用疾病增长38%，而我国下降了5%。在我国，自杀比率急剧下降，年轻女性达75%，年轻男性为49%。然而，2010年全球年轻女性自我伤害的疾病负担只下降了7%，而同年龄段年轻男性则增长了18%。

研究还指出，2010年我国居民患病的第一大危险因素为不健康饮食（其中最重要的危险因素是低水果摄入、高钠饮食和低粗粮摄入），其次为高血压，两大高危因素引发的非传染性疾病所占比例显著增高。而烟草则是第三大风险因素，自1990年起，我国因烟草死亡率已达16.5%，2010年约有136万人死亡归因于烟草。细悬浮颗粒（PM2.5）两大暴露源——大气污染和室内空气污染（包括二手烟草烟雾）分别为第四和第五大危险因素（图2）。

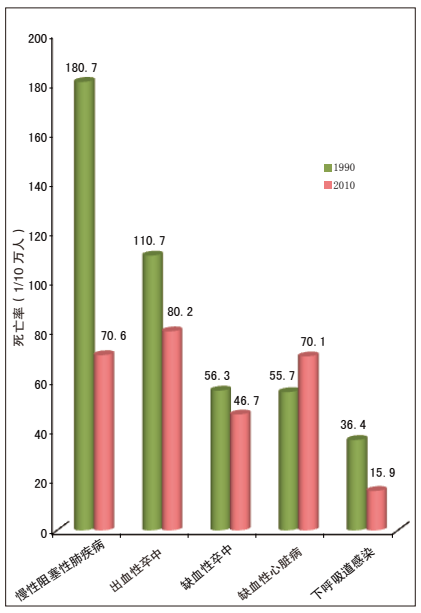

图1　1990年和2010年我国重大疾病死亡率变化

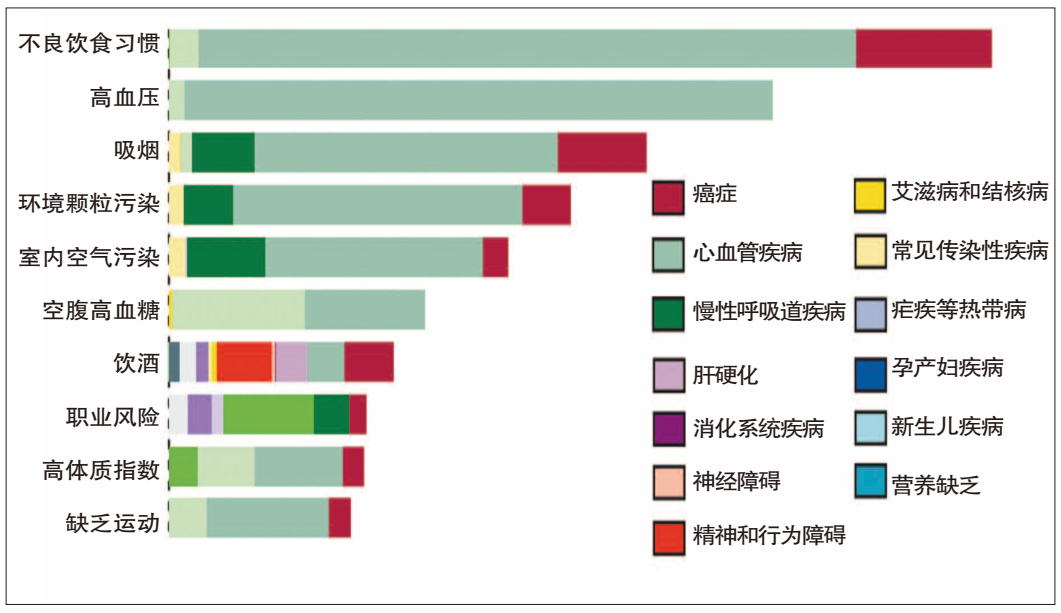

图2　影响国人健康的十大危险因素

慢性非传染性疾病负担日益增加

慢性非传染性疾病（NCD）是世界范围内最严重的疾患威胁，其中心脏病、2型糖尿病、肺部疾病以及各类癌症所导致的死亡达全世界总死亡人数的半数以上。研究表明，自1975年起，NCD也已成为我国居民最主要的健康威胁。（Public Health. 2014，26：210）

从1975-2005年，我国NCD死亡率虽从569.0/万人下降至523.5/万人，但患病率却从71.1%升至80.2%。时至2009年，NCD中癌症，心、脑血管疾病及呼吸系统疾病已成为国人健康的最大威胁，其所导致的死亡占全年总死亡人数的78.7%（城市地区）和79.7%（农村地区）。

近年来，我国居民健康正在发生快速转变，疾病负担显著增加。2011年来自中国疾病控制预防中心的数据表明，从1993-2005年，NCD的疾病负担持续增长，增加了6.4倍，而同期GDP仅增长了4.2倍。NCD所占的医疗成本从1993年的54%增至2005年的65%，2005年NCD的医疗总成本已达1.48万亿元人民币。

NCD的三大危险因素为吸烟、不良饮食习惯和缺乏运动。我国约有3.7亿吸烟者，7.4亿被动吸烟者，2.15亿人超重或肥胖，均为潜在NCD高危人群。（图3）然而，防治情况却不乐观。1979-2002年，高血压的患病率在我国城市和农村地区均呈增加趋势。然而，2011年国家心血管病中心的一项数据显示，高血压知晓率和治疗率分别为30.2%和24.7%，实际控制率则更低仅为6.1%。预计到2030年，我国NCD患者将持续增加，所造成的社会负担将成为我国面临的重要公共卫生问题。

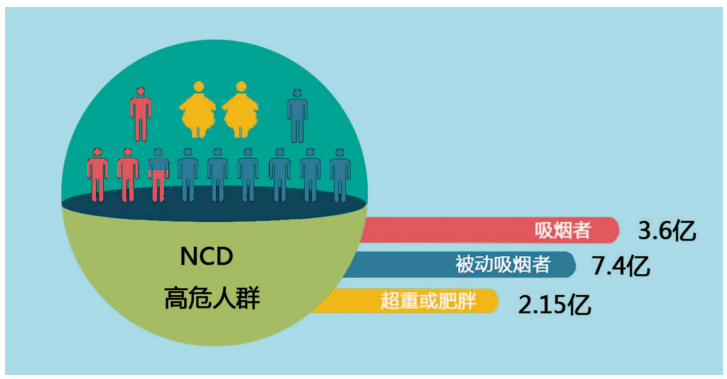

图3　NCD潜在高危人群