

呼吸慢病防治：我国疾病防治的短板

▲ 国家呼吸疾病临床研究中心 中日医院 王辰



王辰 院士

慢性非传染性疾病(NCD)是人类健康的巨大威胁。2010年,因NCD死亡的人数占全球总死亡人数的75%;在发展中国家,因NCD死亡的人数占总死亡人数的69%。

世界卫生组织已明确提出四大类慢性疾病:心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病,凸显了慢性呼吸系统疾病在慢性疾病中的重要地位。

因呼吸系统疾病死亡人数排各病种死亡人数前列

在2012年全球十大死因中有三种是呼吸系统疾病,分别是慢性阻塞性肺疾病、下呼吸道感染、肺癌。与心脑血管疾病、肿瘤、糖尿病防治相比,慢性呼吸疾病的防治工作还存在明显不足,已成为我国疾病慢病防治的短板,必须要得到国家的足够重视。

慢性疾病死亡人数占我国总死亡人数87%,其中慢性呼吸系统疾病死亡人数占到总死亡人数的11%,糖尿病占2%,包含肺癌在内的肿瘤造成的死亡人数占总死亡人数的23%,心脑血管疾病占45%,其他慢性疾病占6%。而此数据中呼吸系统慢性疾病所占比例,还不包括存在于肿瘤死亡人数中的肺癌和心脑血管疾病中的肺心病。在2010年发布的我国慢性病种总死亡人数中,慢性呼吸疾病年龄标准化死亡率为102.3人·年/10万,如果将肿瘤分类归于人体各个系统中,则慢

性呼吸疾病年龄标准化死亡率达到157.1人·年/10万,仅次于脑血管疾病的172.7人·年/10万。

在发病率方面,两周发病率排名首位的依然是呼吸系统疾病——急性呼吸道感染。

我国2013年《中国卫生统计年鉴》将肺癌、肺心病、呼吸道结核等与呼吸系统相关疾病作了汇总,将中国城市和农村慢性呼吸疾病的死亡率进行对比(表1、2)。由此可见,城市和农村居民中呼吸系统死亡率均位列首位,呼吸系统疾病是中国城乡面临的首要严重问题。

在疾病负担方面,呼吸系统的疾病负担再次“荣登榜首”。

研究显示,慢性阻塞性肺疾病(慢阻肺)发病率随年龄逐渐增加。2012-2014年全国6万人组的成人肺功能调查数据显示,我国成人慢阻肺患病率高达10%,由此可推断中国慢阻肺患

中国城市

疾病名称	全部			男性			女性		
	死亡率 (/10万)	构成 (%)	位次	死亡率 (/10万)	构成 (%)	位次	死亡率 (/10万)	构成 (%)	位次
恶性肿瘤	164.51	26.81	1	208.11	29.64	1	120.12	22.95	2
- 肺癌	49.73	8.10		68.11	9.70		31.03	5.93	
脑血管病	120.33	19.61	3	130.68	18.61	3	109.80	20.97	3
心脏病	131.64	21.45	2	136.38	19.42	2	126.80	24.22	1
- 肺心病	11.38	1.85		12.38	1.76		10.36	1.98	
呼吸疾病	75.59	12.32	4	87.55	12.47	4	63.41	12.11	4
呼吸道结核	1.90	0.31	14	2.96	0.42	13	0.82	0.16	18

慢阻肺 & 哮喘 & 肺心病 & 肺癌: 22.27%; 男 23.93%; 女 20.02%

中国农村

疾病名称	全部			男性			女性		
	死亡率 (/10万)	构成 (%)	位次	死亡率 (/10万)	构成 (%)	位次	死亡率 (/10万)	构成 (%)	位次
恶性肿瘤	151.47	22.96	1	198.65	25.91	1	102.78	18.71	3
- 肺癌	38.78	5.88		54.46	7.10		22.59	4.11	
脑血管病	135.95	20.61	2	150.62	19.65	2	120.80	21.99	1
心脏病	119.50	18.11	3	123.51	16.11	3	115.36	21.00	2
- 肺心病	20.54	3.11		22.03	2.87		19.00	3.46	
呼吸疾病	103.90	15.75	4	114.53	14.94	4	92.93	16.91	4
呼吸道结核	2.08	0.32	16	3.12	0.41	14	1.01	0.18	17

慢阻肺 & 哮喘 & 肺心病 & 肺癌: 24.74%; 男 24.91%; 女 24.28%

者多达1亿;从死亡率来看,慢阻肺在农村中人数为86.64/10万,城市中为50.75/10万;总死亡人数在2010年的调查中排名单

位列单病种第三位。但在现实中,很多慢阻肺患者都被归源于肺心病,因此统计学数据还不够准确。肺病被称为中国的“癌症之王”,占据中国癌症

死亡人数1/3。2012年发病率36.1/10万,2012年新增发病人数65.2万;死亡率为32.5/10万,2012年死亡人数接近60万;2010年因患肺癌死亡人口数51.3万,位列单病种死亡率排名第四位;2010年疾病负担为1131.8万人·年,单病种排名第五。

肺癌一旦处于后期,现代医学的“灵丹妙药”也无法治愈。靶向治疗对肺癌预后并无根本改观,肺癌根本出路在于早期诊治。肺部阴影若能由呼吸学科医生早期诊断并及时切除,才是肺癌的治愈之策。

哮喘在我国患病率为1.24%,患病人数约3000万;死亡率约1.5/10万。

我国呼吸系统疾病高发有几大原因:吸烟;以PM2.5为代表的室外空气污染和使用固体燃料及不合格装修材料所致室内空气污染;人口老龄化日益严重;新发呼吸系统传染源与病原增加。目前,我国的吸烟和雾霾问题突出。

呼吸专栏编委会

名誉主编:钟南山 王辰

指导专家:

林江涛 康健 白春学
 沈华浩 陈荣昌 孙铁英
 陈良安 王娟 代华平

主编:曹彬

执行主编:

白冲 黄克武 李海潮
 王玮 宋元林 应颂敏
 张琅 冯靖 陈亚红

本期轮值主编:陈亚红

编委(按姓氏拼音排序):

边玛措 蔡志刚 曹孟淑
 陈成 陈虹 陈娟
 陈磊 陈燕 陈湘琦
 范晔 郭强 郭岩斐
 何晓琳 何志义 何志明
 胡毅 季颖群 解立新
 李和权 李敏超 李燕明
 刘晶 刘国梁 刘维佳
 刘先胜 卢文菊 卢献灵
 马德东 孟莹 苗丽君
 庞敏 苏楠 苏欣
 孙加源 唐昊 田庆
 王琪 王凯 王佳烈
 王晓平 王效静 吴司南
 肖丹 邢西迁 徐金富
 许小毛 叶小群 翟振国
 詹庆元 张静 张晓菊
 赵俊 赵丽敏 周为
 周林福 朱玲

烟草控制需提至国家层面

吸烟与二手烟暴露是慢性呼吸疾病最重要的危险因素。我国烟草流行状况极其严峻,15岁以上男性吸烟人数多达2.9亿,女性为1046万。2005年,我国因吸烟导致140万人死亡,其中城市男性高于农村男性,城市女性低于农村女性。有调查显示,我国25-65岁主动吸烟人群所占比例高,且城市人群高于农村人群。2010年,我国有7.38亿不吸烟者暴露于二手烟。研究显示,

烟草是慢阻肺和肺癌高发的直接诱因。

烟草控制是疾病防治重中之重,应从国家层面完善相关法律法规,减轻二手烟暴露对不吸烟人群的危害;教育公众,使其深刻认识吸烟对人体健康的巨大危害,继而促进我国庞大吸烟人群的积极控烟、戒烟行动;将临床戒烟干预纳入医疗规范及医保系统,为大量有戒烟意愿的吸烟者提供科学易得的戒烟治疗。

空气污染亟需治理

空气污染分室外和室内空气污染。室内空气污染是全世界都面临的极为严重的问题,且在低收入国家更为突出。我国每年有430万人因室内空气污染过早死亡,其中40%死于呼吸系统疾病。室外

空气污染方面,PM2.5成为影响中国公众健康的第四大危险因素,每年因室外空气污染导致的早死人数约为35-50万人。现阶段的根本解决方法是寻找PM2.5的污染根源以进行根治。

本文根据作者在首届中国医学科学发展论坛上报告整理

慢性呼吸系统疾病防治面临五个问题

1 国家层面重视不足

国家应将慢性呼吸疾病防控纳入国家慢病防控整体框架。以国家政策推动慢性呼吸疾病防控工作,制定慢性呼吸疾病综合防控三级体系:

一级预防:病因预防,包括进行烟草控制、减少职业暴露、防治室内外空气污染、减少营养不良及儿童期频发的下呼吸道感染、关注哮喘诱因。

二级预防:早发现、早诊断、早治疗,公众对慢性呼吸疾病认识不足,应采取综合宣传措施、提升公众健康意识;进行慢性呼吸疾病筛查,了解疾病流行情况以便对高危患者进行健康教育。

三级预防:临床预防与疾病管理,制定和实施防治最优策略,管理患者进行规范化治疗和康复,防止并发症发生和病情反复加重,保护残存肺功能,改善活动能力,提高患者生存质量。

2 公众对慢性呼吸疾病缺乏认识

现阶段,我国公众对于呼吸系统疾病,特别是以慢性阻塞性肺疾病为代表的慢性呼吸疾病的风险因素、致病原因、典型症状、预防方法等认识匮乏。因此建议国家采取有效措施,让公众深刻认识到呼吸系统疾病的严重危害。

3 慢性呼吸系统疾病流行状况缺少足够数据支持

准确掌握呼吸系统慢性疾病的流行状况及疾病负担是制定相应预防措施的基础。国家应调动各方资源,开展大规模流行病学调查,对其流行状况及疾病负担进行多层次调研。

4 慢性呼吸系统疾病临床诊疗体系尚不规范

城乡医疗资源分配不均衡;各级医院诊疗能力参差不齐;诊疗指南及行业规范推广普及不力。

5 目前尚无综合性防治措施

国家应给予相应机构足够支持,确保防控工作实施;设立国家级呼吸疾病防治中心,开展相关研究,制定防治规范,建立各级慢性呼吸疾病防治网络。