

DOI: 10.16506/j.1009-6639.2024.04.002

· 肥胖防控 ·

《2024 世界肥胖报告》解读及对中国相关工作的启示

彭雯^{1,2,3}, 刘时雨^{3,4}, 李铁梅¹, 王少男⁵, 孙照彰⁶, 苟波^{3,7}, 王友发^{3,4}

1. 青海大学医学部营养健康促进中心 公共卫生系, 青海 西宁 810008; 2. 青海省糖脂代谢疾病中医药防控重点实验室;
3. 中国营养学会肥胖防控分会; 4. 西安交通大学全球健康研究院 公共卫生学院; 5. 西安交通大学外国语学院;
6. 伦敦国王学院文化传媒与创意产业系; 7. 西安体育学院运动与健康科学学院

摘要: 肥胖流行已成为全球和中国公共卫生的重大挑战。世界肥胖联盟发布的《2024 世界肥胖报告》(简称《报告》)展示了全球超重和肥胖的最新数据和趋势,呼吁通过部门间的协作来应对肥胖问题。本研究对《报告》进行解读,揭示全球超重和肥胖的严峻形势、向中低收入国家蔓延及年轻化的趋势特点、肥胖与慢性病之间的紧密联系等,结合中国超重肥胖研究的最新证据,探讨了《报告》及“世界肥胖日”对中国肥胖防控工作的启示,呼吁通过构建指南和共识、推动世界肥胖日中国相关活动、强化多部门协作及国际合作等多种方式,应对中国肥胖挑战,助力健康中国建设及人类卫生健康命运共同体构建。

关键词: 世界肥胖报告; 世界肥胖日; 肥胖流行趋势; 政策启示; 中国

中图分类号: R589.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-6639(2024)04-0388-07

Interpretation of the "World Obesity Atlas 2024" and insights for relevant initiatives in China

PENG Wen*, LIU Shiyu, LI Tiemei, WANG Shaonan, SUN Zhaozhang, GOU Bo, WANG Youfa

*Department of Public Health, Nutrition and Health Promotion Center, Medical College,
Qinghai University, Xining, Qinghai 810008, China

Corresponding author: WANG Youfa, E-mail: youfawang@gmail.com

Abstract: The prevalence of obesity has become a significant challenge for global and Chinese public health. The World Obesity Federation (WOF) released the World Obesity Atlas 2024 during the World Obesity Day (WOD) carnival, offering the latest data and trends on global overweight and obesity, and advocating for interdepartmental collaboration to address the issue of obesity. This paper provides an overview and interpretation of the Atlas. It highlights the high and increasing prevalence of overweight and obesity worldwide, its rapid spread to low- and middle-income countries, the emerging rising trend among children and adolescents, and the close connection between obesity and non-communicable diseases. This paper also discussed the implications of the Atlas and WOD activities on obesity prevention and control efforts in China, incorporating the latest findings from studies in China. Intensive efforts are needed in China to tackle the obesity challenge by developing guidelines and expert consensus, promoting WOD activities, enhancing multisectoral collaboration and international cooperation, etc. These efforts are crucial for advancing global obesity prevention and control, achieving the Healthy China national goals, and fostering a global community with shared health and prosperity.

Keywords: World Obesity Atlas; World Obesity Day; Obesity epidemic trends; Policy implications; China

肥胖已经成为危害人们健康的严重公共卫生问题。世界卫生组织等国际机构及多国政府高度重视肥胖防控工作,取得了阶段性成果,但肥胖

仍呈现快速增长趋势,未来工作中,需要采取更多有效措施,防控肥胖及相关慢性非传染性疾病(简称慢性病),减轻带来的健康和经济后果。世

作者简介: 彭雯, 博士研究生, 教授, 主要从事肥胖和慢性病防控、高原人群及少数民族健康研究; 刘时雨, 博士研究生, 助理教授, 主要从事数字健康、肥胖防控研究

通信作者: 王友发, E-mail: youfawang@gmail.com

彭雯、刘时雨为共同第一作者

界肥胖联盟 (World Obesity Federation, WOF) 于 2015 年设立了世界肥胖日。2020 年, WOF 宣布将世界肥胖日的日期从每年的 10 月 11 日更改为 3 月 4 日。世界肥胖日通过教育、公共政策倡议和健康促进活动等, 鼓励人们采取行动来应对全球性健康挑战。世界肥胖日工作得到世界卫生组织的大力支持。自 2021 年以来, WOF 一直与全球合作网络成员携手, 设计、完善和开展世界肥胖日活动。中国营养学会肥胖防控分会代表中国参加 WOF 全球合作网络, 近年来与 WOF 紧密合作, 为世界肥胖日活动提供宝贵意见及支持。此外, 其领导组织的世界肥胖日工作也得到世界卫生组织、国家卫生健康委员会相关部门、中华预防医学会、中国营养学会、中国疾病预防控制中心等国内外相关机构的大力支持。

2024 年世界肥胖日的主题定为“让我们讨论肥胖和…”, 特别关注肥胖作为一种慢性病可预防的危险因素及其相关疾病。2024 年 3 月 4 日, WOF 第六次发布了《2024 世界肥胖报告》(World Obesity Atlas 2024), 以下简称《报告》, 引导全社会持续关注全球性肥胖问题。既往年度报告均提供了关于各国肥胖流行程度及趋势的数据, 并且聚焦特定主题, 包括儿童肥胖、实现全球肥胖防控目标的可能性、肥胖对新型冠状病毒感染 (新冠) 疫情的影响以及超重肥胖带来的经济影响等。这些主题化的报告方式有助于读者深入了解肥胖问题的复杂性和多维影响, 并促进公众、政策制定者和健康专业人员对肥胖问题的重视和理解, 推动全球肥胖防控工作。

2024 年的《报告》^[1] 共分为 4 个主要部分: (1) 全球超重肥胖流行趋势预测及风险。(2) 成年人超重肥胖与慢性病风险。(3) 儿童超重肥胖与慢性病风险。(4) 多部门合作应对超重肥胖问题。此外, 《报告》还提供了 186 个国家和地区的肥胖评分卡, 展示了基于各国当前数据评估的肥胖和慢性病状况, 这些评测结果旨在为相关政策制定者推动肥胖防控工作提供支持。值得注意的是, 《报告》显示全球肥胖危机及其对慢性病 (如糖尿病、卒中、心脏病和癌症) 的影响逐年增大; 超重肥胖与多种慢性病之间存在紧密的联系; 通过管理肥胖预防慢性病具有巨大潜力; 全球环境和社会经济因素对肥胖具有深远的影响; 需要通过全面的合作来应对全球肥胖问题。

1 全球超重和肥胖形势严峻

1.1 全球肥胖问题日益严峻 根据超重肥胖体质指数 (body mass index, BMI) $\geq 25 \text{ kg/m}^2$ 估计结果, 2020 年, 有 22 亿成年人受到超重肥胖的影响, 占全球成年人数的 42%; 预计到 2035 年, 将有 33 亿成年人受到超重肥胖的影响, 占比上升至 54%。2020 年, 有 4.3 亿 5~19 岁青少年儿童受到超重肥胖的影响, 占全球儿童总人数的 22%; 预计到 2035 年, 将有 7.7 亿儿童受到超重肥胖的影响, 占比上升到 39%, 全球 2020 年和预测 2025—2035 年超重肥胖人数, 见表 1。

表 1 2020 年和 2025—2035 年全球超重肥胖预测人数 (亿人)^[1]

年份	超重成年人 ^a	肥胖成年人 ^a	超重儿童 ^b	肥胖儿童 ^b
2020	13.9	8.1	2.6	1.7
2025	15.2	10.1	3.1	2.4
2030	16.5	12.5	3.5	3.1
2035	17.7	15.3	3.9	3.8

注: a 为超重 BMI $25 \sim 30 \text{ kg/m}^2$, 肥胖 BMI $\geq 30 \text{ kg/m}^2$; b 为根据世界卫生组织儿童生长参考表进行定义, 超重 BMI $> 1 \text{ SD} \sim 2 \text{ SD}$; 肥胖 BMI $> 2 \text{ SD}$ 。

1.2 肥胖是导致慢性病及死亡的重要原因 每年因慢性病导致的 4 100 万例死亡中, 有 500 万例是因为超重肥胖 (BMI $\geq 25 \text{ kg/m}^2$) 所致, 这些死亡病例中, 近 400 万人死于糖尿病、卒中、冠心病和癌症。1990—2019 年, 因超重肥胖而导致上述 4 种慢性病占死亡比例及伤残调整寿命年 (disability adjusted life years, DALYs) 比例持续上升, 见图 1、2。与 BMI 正常者相比, 中国超重肥胖者的并发症患病率更高, 其中脂肪肝、糖尿病前期、血脂异常和高血压最常见, 且 BMI 越高, 并发症越多^[2]。笔者团队研究发现, BMI 与全因死亡率呈“U”型

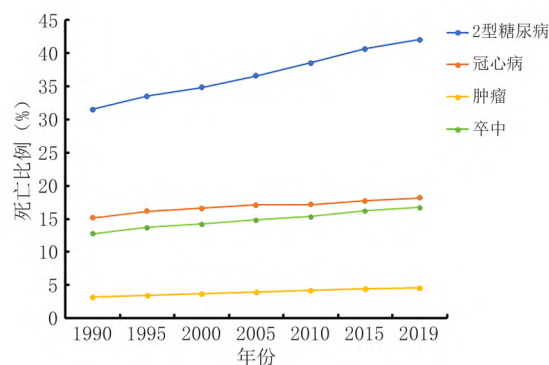


图 1 1990—2019 年全球因超重肥胖导致的慢性病死亡比例变化趋势

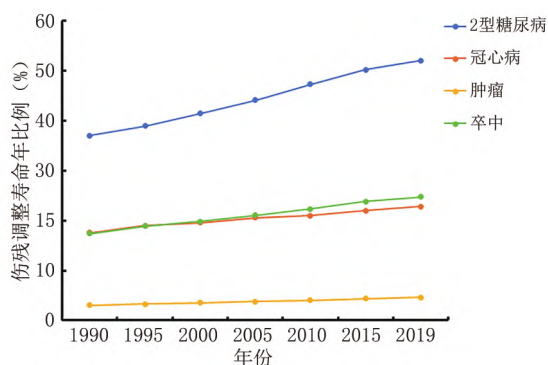


图2 1990—2019年全球因超重肥胖导致的慢性病伤残调整寿命年比例变化趋势^[1]

关联，与2型糖尿病、心血管疾病、高血压、癌症、代谢综合征和慢性肾病的风险呈线性相关^[3]。

1.3 超重肥胖对全球经济社会发展产生不良影响
2020年，超重和肥胖对全球经济的影响占到国内生产总值的2.4%；2035年预计将增至4.32万亿美元。中国超重肥胖问题同样严峻，2018年，中国成年人中超重肥胖患病率为51.2%；笔者团队前期研究显示，预计2030年患病率将增至70.5%，患有超重肥胖的成年人人数将达到8.1亿^[3]；2030年归因于超重肥胖的医疗费用将为4 180亿元人民币（约610亿美元），约占全国医疗费用总额的22%^[4]。

2019—2023年全球新冠疫情期间，超重肥胖问题、不健康饮食以及运动不足等使更多人遭受病毒的侵袭，导致患病和死亡。新冠疫情增加了肥胖问题；反过来，超重肥胖的新型冠状病毒感染者具有更多的不良健康后果，包括更高的死亡率。同时，新冠大流行引起了慢性病危险因素的增加，包括不健康饮食增加、体育运动减少和睡眠障碍增加等，且影响程度因个体社会经济地位和健康状态而异，包括中国在内的大部分国家和地区的全因和慢性病死亡率有所上升^[5-6]。2023年，联合国大会举办了全民健康覆盖高级别会议，该会议强调了将预防和治疗肥胖纳入全民健康覆盖（Universal Health Coverage, UHC）并进行融资的重要性。此举标志着肥胖问题不仅已经成为全球健康治理的一部分，而且深远的影响也使肥胖成为全球健康议程的核心议题。

2 全球超重肥胖向中低收入国家蔓延并呈年轻化趋势

《报告》打破了普遍的认识误区，即肥胖问题仅限于经济发达和老龄化地区，以及通过呼吁个人减少摄入和增加运动就能轻易地预防和控制肥胖。事实上，截至2020年，全球超过65%的肥胖成年

人居住在中低收入国家，预测到2030年，这一比例将上升至70%。2020年，超过80%的肥胖儿童居住在中低收入国家。至2035年，全球将有超过50%的人口超重肥胖，其中绝大多数居住在中等收入国家，这些国家的民众对肥胖问题的认知相对匮乏，且应对肥胖问题的资源和能力不足，进一步加剧了肥胖的流行趋势。超重肥胖增长率从另一个角度印证了肥胖向发展中国家蔓延的趋势。2000—2016年，成人超重肥胖复合年增长率最高的国家为老挝（3.8%）和越南（3.8%）。儿童肥胖复合年增长率最高的为越南（10.0%），其次是南非（9.1%），见表2^[1]。中国超重肥胖患病率增长快，增速居全球前列，其中成人全球排名第19位，儿童排名第12位。超重及肥胖导致残疾和死亡率最高的国家集中在东地中海、美洲及东南亚地区，这些地区聚集了全球最多的中低收入国家。

《报告》提供了一系列证据，证实了超重肥胖不仅同时影响到全球富裕和贫穷国家的人群，而且年轻化趋势日益明显，包括出现慢性病早期症状（如高血糖、高血压和低高密度脂蛋白胆固醇血症）的儿童数量，以及这些儿童中因BMI过高导致上述疾病的比例，见图3。如2020年，全球有1 481万名儿童因超重肥胖而罹患高血压，3 385万名儿童罹患高血糖，4 090万名儿童的高密度脂蛋白偏低，按照目前的发展趋势，预计到2035年，以上3个数据将分别达到2 702万、6 819万和7 629万，意味着全球每5名儿童中就有2名面临这类问题。这些慢性病的早期症状往往不易察觉，进入成年期后健康隐患风险更大，容易罹患卒中、糖尿病和心脏病等。

发展中国家，如中国、印度，超重肥胖率持续攀升，且呈现出不同的特点。2002—2018年，我国的超重肥胖率在不断上升^[7]。1992年，中国成人超重肥胖率仅为20%（BMI≥24 kg/m²）^[8]；2018年，成人超重肥胖率为51%^[3]，增长了2.5倍；预测到2030年，中国成人超重和肥胖患病率将达65.3%^[4]。中国超重肥胖年轻化的趋势同样明显。2018年，我国学龄儿童超重肥胖率约20%，预测到2030年，儿童超重肥胖的总体患病率可能达到31.8%^[3]。印度也面临着同样严峻的问题。2015年，印度超过1.35亿人受到肥胖的影响，肥胖和中心型肥胖的患病率分别为31.3%和36.3%^[9]。2010—2040年，20~69岁印度成年人的超重率将增加1倍，肥胖率将增加2倍，且农村地区超重和肥胖患病率的相对增幅高于城市地区^[10]。

表 2 2000—2016 年超重肥胖成年人及儿童比例增长最快的前 20 个国家^[1]

顺序	国家	成人复合年增长率(%)	顺序	国家	儿童复合年增长率(%)
1	老挝	3.8	1	越南	10.0
2	越南	3.8	2	南非	9.1
3	马尔代夫	3.7	3	老挝	8.1
4	泰国	3.5	4	印度	7.9
5	孟加拉国	3.5	5	马尔代夫	7.9
6	不丹	3.4	6	斯里兰卡	7.8
7	印度尼西亚	3.4	7	尼泊尔	7.7
8	东帝汶	3.3	8	不丹	7.7
9	尼泊尔	3.2	9	莱索托	7.7
10	缅甸	3.2	10	柬埔寨	7.6
11	印度	3.1	11	纳米比亚	7.5
12	阿富汗	3.1	12	中国	7.5
13	柬埔寨	3.1	13	斯威士兰	7.3
14	布基纳法索	3.0	14	东帝汶	7.2
15	斯里兰卡	3.0	15	布基纳法索	7.2
16	卢旺达	2.9	16	阿富汗	7.2
17	巴基斯坦	2.8	17	孟加拉国	7.1
18	马来西亚	2.8	18	缅甸	6.9
19	中国	2.8	19	印度尼西亚	6.6
20	安哥拉	2.8	20	泰国	6.5

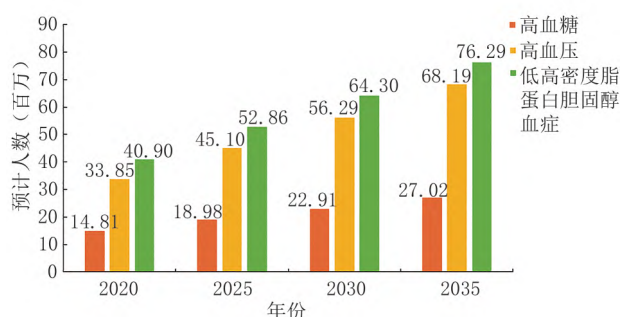


图 3 全球因高超重肥胖面临慢性病风险的儿童预计人数^[1]

与中国不同的是，印度老年人的超重和肥胖患病率增幅最大。

3 助长超重肥胖的多维不健康环境因素

超重肥胖与全球环境危机之间存在紧密联系，气候变化、城市化、塑料垃圾、缺乏体育锻炼以及动物产品消费等，共同构成了助长超重肥胖的不健康环境，见表 3。预防、发现和控制肥胖被认为是降低全球主要致死性疾病（癌症、心脑血管疾病和糖尿病等）风险的最关键措施之一。

表 3 超重肥胖的成人和儿童与环境指标的相关性^[1]

超重肥胖数据	2015 年温室气体排放二氧化碳当量 (吨/人/年)	2020 年城市人口百分比	最近 1 年塑料废物 (kg/人)	2016 年体育活动不足的成年人百分比	2016 年 11~19 岁青少年体育活动不足的百分比	2021 年人均每日动物蛋白摄入量 (g/人/d)	2021 年人均每年糖和甜味剂消费量 (kg/人/年)
有数据的国家(个)	144	182	147	153	127	176	176
2016 年成人超重肥胖患病率	$r=0.48^a$	$r=0.57^a$	$r=0.45^a$	$r=0.48^a$	$r=-0.19^b$	$r=0.67^a$	$r=0.49^a$
2016 年儿童超重肥胖患病率	$r=0.54^a$	$r=0.47^a$	$r=0.46^a$	$r=0.49^a$	$r=-0.07^c$	$r=0.61^a$	$r=0.44^a$

注：a 为 $P < 0.01$ ；b 为 $P < 0.05$ ；c 为 $P > 0.05$ 。

3.1 气候变化与超重肥胖的双向影响 超重肥胖与气候变化的关系是双向的，气候变化会导致肥胖水平上升，反过来，肥胖也在一定程度上影响着气候变化。超重肥胖人口的增长会增加温室气体排放。超重肥胖每年额外增加 700 兆吨温室气体（二氧化碳

当量）排放，相当于全球温室气体排放量的 1.6%。

3.2 膳食模式改变是超重肥胖的驱动因素 在后农业社会和后工业社会中，人们的饮食方式发生很大改变。食品供应中的加工食品越来越多，导致在食品包装使用塑料也越多。同时，加工食品的增

加,使得人们转而消费动物蛋白和糖含量更高的加工食品。塑料使用、动物蛋白摄入量、糖和甜味剂消费量等与超重肥胖的患病率密切相关。体育活动不足也与超重肥胖存在显著联系。

3.3 经济增长与超重肥胖密切相关 《报告》显示,人均国内生产总值越高,成人和儿童的超重肥胖患病率就越高。同时,成人和儿童人均国内生产总值的年增长率与超重肥胖患病率的年增长率之间呈正相关。国内生产总值增长最快的国家通常是起点较低的国家,这一点可以从当前国内生产总值与成人和儿童肥胖水平增长率之间的负相关中得到佐证,而超重和肥胖增加最快的国家往往是起点较低的国家。同时,经济水平的改善所带来的财富往往不是所有人都能共享,这可能加剧了健康不平等现象。

4 推进全球肥胖防控需要多部门协同合作

超重肥胖已经成为全球性公共卫生问题,也是联合国核心议程之一,仅靠一个国家或者少数国家的努力,不可能应对全球超重肥胖的挑战以及实现世界卫生组织制定的 2030 年“遏制”肥胖率上升的目标。应对肥胖与气候变化等问题仍面临着诸多困难,包括各部门间缺乏协调和资源配置不足、缺乏足够有力的应对框架等。只有采取全面、综合并得到充分支持的措施,才有能实现肥胖防控持久成功。

4.1 建立应对超重肥胖问题框架 肥胖问题是全球健康领域更广泛、积极变革的一部分,在打破疾病孤岛方面具有不可或缺的作用。肥胖防控需要新的视角和思路^[11],在寻找新思路和新领域的过程中,应建立积极应对肥胖问题的框架,以享受肥胖问题解决所带来的益处。该框架应该充分考虑到低收入国家地区及弱势群体,如面对营养不良的复合挑战,低收入与中等收入国家同时存在营养过剩与营养不足的问题,部分发展中国家承受营养不良三重压力(营养不足、隐性饥饿以及超重肥胖)。超重与肥胖问题不仅加剧了贫困社区在健康领域的脆弱性,还降低了对经济、社会和气候危机的应对能力。因此,不仅要关注肥胖的直接影响,还包括对整体健康、经济和社会福祉的广泛影响。通过这种方式,可以更全面地理解和应对肥胖问题,促进更健康、更包容的社会。

4.2 筹集可持续有效的资金 应对超重肥胖挑战迫切需要筹集可持续、有效的资金,并制定和实施有效的公共卫生政策,培养更多了解和管理肥胖问

题的专业人员。要求跨部门合作,如政府、私营部门、非政府组织和公众参与,以确保资金的多样性和可持续性。投资于健康教育、社区基础设施改善、健康饮食和运动项目,以及研究和监测肥胖趋势是至关重要的。有效地利用这些资金将对减轻肥胖危机、提高公共健康水平产生长远影响。

4.3 促进跨部门跨领域的协调合作 跨部门、跨领域的协调合作对于应对超重肥胖问题十分必要。公共部门和私营部门、粮食部门和卫生部门、不同收入国家等需要紧密合作起来,一起应对肥胖问题。然而,由于缺乏政治支持和资金投入,全球解决肥胖问题的政策一直受到阻碍。为了有效应对这一问题,需要采用多部门协作,将短期行动与长期计划相结合,并围绕共同的目标,建立责任制,协调各方资源,为广泛的利益相关方提供支持,真正解决肥胖问题及促进全球健康。

5 启示

《报告》清晰地呈现了全球超重肥胖的严峻形势及影响。作为发展中国家,中国与国际社会面临共同的挑战,中国的肥胖率在过去几十年中显著增加,不仅影响了中国公民的健康状况,也给公共卫生系统带来了巨大的负担^[12-13]。《报告》为中国未来肥胖防控工作及“健康中国”建设带来启示。

5.1 充分认识肥胖问题的严重性和复杂性 中国成人和儿童的肥胖率正在快速上升,对公共健康构成了严重威胁^[4]。肥胖不仅是个体健康问题,更是一个社会和经济问题,其与多种慢性疾病密切相关,包括 2 型糖尿病、心血管疾病、癌症等^[3],这些疾病增加了医疗保健成本并降低了生活质量。必须全面认识到肥胖的严重性及其作为多种慢性病的主要风险因素,需要采取多元化的预防和干预措施。随着社会的发展和生活方式的变化,不健康的饮食习惯和缺乏足够的身体活动成为了肥胖的主要驱动因素。因此,提高公众对健康饮食和定期体育活动重要性的认识,践行健康生活方式,以及创建促进身体活动的社会和物理环境,对于预防和控制肥胖至关重要^[14]。

5.2 明确政府责任和推动跨部门合作 肥胖防控需要卫生、教育、农业、食品工业和城市规划等多个部门的合作,通过整合资源和策略,才能更有效地应对肥胖问题^[15]。加强政府责任和促进跨部门合作是应对肥胖问题的关键策略,政府在制定公共卫生政策、提供资金支持、建立合作平台以及监督实施过程中扮演着至关重要的角色^[4]。除政府部门

外, 还需要利益相关者协调合作, 共同努力进行肥胖防控。中国营养学会肥胖防控分会专家学者呼吁政府、医疗卫生机构、学校、各类工作场所、媒体、产业界、研究机构、家庭和个人共同合作, 一起应对肥胖挑战^[16-17]。

5.3 加强国际合作与建构人类卫生健康命运共同体 中国在肥胖防控方面做出的努力对全球肥胖及慢性病防控具有重要的示范和引领作用。为了加强国际合作, 共同应对肥胖问题, 在未来的工作中, 要大力推进世界肥胖日系列活动, 与世界各国分享中国在肥胖防控方面的成功经验和策略, 同时汲取其他国家的先进经验, 促进国际间的交流与合作; 充分利用“一带一路”倡议, 通过健康合作项目, 为其他发展中国家提供宝贵的借鉴; 积极构建人类卫生健康命运共同体, 倡导国际社会共同关注和应对肥胖问题, 通过多边机构和国际合作平台, 推动全球肥胖防控策略的制定和实施。

中国营养学会肥胖防控分会和西安交通大学全球健康研究院为推动中国肥胖防控工作, 在学术引领、搭建多部门合作平台、国际交流与合作、公众教育、社区服务等方面做了诸多工作。自 2022 年团队首次将世界肥胖日引入中国, 与世界卫生组织、WOF 等国际机构及政府、医疗卫生机构、学校、媒体、产业界、研究机构等组织密切合作, 开展了一系列肥胖防控活动: (1) 2022—2024 年连续举办“世界肥胖日”中国峰会, 搭建多部门多领域合作平台。(2) 组织跨学科专家, 编撰《中国居民肥胖防治专家共识》^[17], 《中国居民健康体重管理之减重行动 20 条: 基于科学循证的专家建议共识》^[14], 《中国居民运动减重专家共识》^[18], 科学指导肥胖防控。(3) 2023 年制作中国肥胖主题宣传教育片, 经新华社发布和推广, 开展公众教育^[19]。(4) 2023—2024 年连续举办肥胖防控科普作品征集并对外发布, 助力肥胖防控科学普及。(5) 2022—2024 年连续开展系列以社区、学校、医院为基础的义诊、咨询、教育、科普活动, 服务社区和民众。这些努力旨在鼓励全社会关注肥胖问题, 并采取更实际、更有针对性的行动, 促进中国和全球肥胖防控。

6 结论

《报告》为全球共同应对肥胖指明了方向, 也为中国肥胖防控工作及健康中国建设提供了指导, 《报告》强调了全球肥胖危机的严峻性, 特别是在中低收入国家肥胖率的快速上升及其年轻化趋势明

显, 并强调需要多部门的协调合作来应对肥胖挑战。虽然全球肥胖防控面临诸多严峻挑战, 但令人欣慰的是, 2023 年世界卫生组织制定发布的“终止肥胖加速计划”为肥胖问题提供了框架与行动指南^[20], 这些建议和规划涵盖国家层面的计划、以证据为基础的政策、高效的治疗措施、专业培训及全球协作等, 为未来十年全球肥胖防控奠定了基础。

《报告》的发布和世界肥胖日活动的推进, 为中国肥胖防控事业提供了宝贵的机会。未来中国应重视肥胖问题的全球性和复杂性, 加强政府责任和跨部门合作, 通过“一带一路”倡议等平台, 积极参与和推动国际合作, 共同构建人类卫生健康命运共同体, 有效应对国内的肥胖问题, 并为全球肥胖防控贡献中国智慧和方案。

志谢: 西安交通大学外国语学院薛杰, 西安交通大学全球健康研究院、公共卫生学院孙美晨, 青海大学医学部公共卫生系袁琳、赵夏萍、孟向阳、周珂葶、赵雨桐对本研究的资料整理等工作提供帮助

参考文献

- [1] World Obesity Federation . World Obesity Atlas 2024 [EB/OL]. (2024-03-04) [2024-03-28]. <https://data.worldobesity.org/publications/?cat=22>.
- [2] Chen K, Shen Z, Gu W, *et al*. Prevalence of obesity and associated complications in China: a cross-sectional, real-world study in 15.8 million adults [J]. *Diabetes Obes Metab*, 2023, 25 (11): 3390-3399.
- [3] Sun X, Yan AF, Shi Z, *et al*. Health consequences of obesity and projected future obesity health burden in China [J]. *Obesity (Silver Spring)*, 2022, 30 (9): 1724-1751.
- [4] Wang Y, Zhao L, Gao L, *et al*. Health policy and public health implications of obesity in China [J]. *Lancet Diabetes Endocrinol*, 2021, 9 (7): 446-461.
- [5] Xu X, Shi Z, Zhou L, *et al*. Impact of COVID-19 on risks and deaths of non-communicable diseases in the Western Pacific region [J]. *Lancet Reg Health West Pac*, 2023, 43: 100795.
- [6] COVID-19 Excess Mortality Collaborators. Estimating excess mortality due to the COVID-19 pandemic: a systematic analysis of COVID-19-related mortality, 2020-21 [J]. *Lancet*, 2022, 399 (10334): 1513-1536.
- [7] Peng W, Chen SQ, Chen XG, *et al*. Trends in major non-communicable diseases and related risk factors in China 2002-2019: an analysis of nationally representative survey data [J]. *Lancet Reg Health West Pac*, 2023, 43: 100809.
- [8] Wang Y, Mi J, Shan XY, *et al*. Is China facing an obesity epidemic and the consequences? The trends in obesity and chronic disease in China [J]. *Int J Obes (Lond)*, 2007, 31

- (1): 177-188.
- [9] Ahirwar R, Mondal PR. Prevalence of obesity in India: a systematic review [J]. *Diabetes Metab Syndr*, 2019, 13 (1): 318-321.
- [10] Luhar S, Timæus IM, Jones R, *et al*. Forecasting the prevalence of overweight and obesity in India to 2040 [J]. *PLoS One*, 2020, 15 (2): e0229438.
- [11] Peng W, Wang Y. Fighting obesity and non-communicable diseases needs different perspectives and new actions [J]. *Global Health J*, 2022, 6 (3): 115-117.
- [12] 王友发, 孙明晓, 杨月欣. 中国肥胖预防和控制蓝皮书[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2019: 1-62.
- [13] Wang Y, Xue H, Sun M, *et al*. Prevention and control of obesity in China [J]. *Lancet Global Health*, 2019, 7 (9): e1166-e1167.
- [14] 中国营养学会肥胖防控分会专家组. 中国居民健康体重管理之减重行动 20 条: 基于科学循证的专家建议共识 [J]. *中国预防医学杂志*, 2023, 24 (11): 1137-1144.
- [15] Roberto CA, Swinburn B, Hawkes C, *et al*. Patchy progress on obesity prevention: emerging examples, entrenched barriers, and new thinking [J]. *Lancet*, 2015, 385 (9985): 2400-2409.
- [16] 王友发, 彭雯, 田向阳, 等. 中国肥胖防控倡议书 [J]. *西安交通大学学报 (医学版)*, 2021, 42 (3): 334.
- [17] 中国营养学会肥胖防控分会, 中国营养学会临床营养分会, 中华预防医学会行为健康分会, 等. 中国居民肥胖防治专家共识 [J]. *中国预防医学杂志*, 2022, 23 (5): 321-339.
- [18] 中国营养学会肥胖防控分会, 中华预防医学会体育运动与健康分会, 中华预防医学会行为健康分会, 等. 中国居民运动减重专家共识 [J]. *中国预防医学杂志*, 2024, 25 (4): 395-405.
- [19] 新华社. 预防肥胖 今天就行动 [EB/OL]. (2022-03-11) [2024-02-28]. <https://xhpfmapi.xinhuanet.com/vh512/share/10651963?channel=wx>.
- [20] World Organization Health. WHO acceleration plan to stop obesity [EB/OL]. (2023-07-03) [2024-02-28]. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240075634>.

收稿日期: 2024-02-20 修回日期: 2024-04-07 本文编辑: 王思文

《中国预防医学杂志》在线投稿系统 (操作简介)

一、注册与登录

在互联网上访问《中国预防医学杂志》官网 (<http://zgyfyxzz.cbpt.cnki.net>) 进入本杂志网页界面, 点击“在线办公系统”中的“作者投稿系统”菜单, 点击注册进行新用户注册。在用户注册的对话框中填写用户资料, 点击提交进行保存, 完成注册。

二、在线投稿

点击“在线办公系统”中的“作者投稿系统”菜单, 以注册的用户名和密码进行登录, 进入在线投稿界面。点击投新稿件, 按照要求的步骤, 填写作者与稿件的相关信息, 并按要求上传稿件。稿件上传成功后, 对相关内容进行最终确认, 无误后, 点击“立即投稿”, 页面提示“投稿成功”。

三、缴纳审稿费用

投稿成功后, 请将审稿费汇至期刊账号, 本刊在收到审稿费后对稿件进行初审。

四、查询稿件进程

作者可登录网站界面, 查询稿件的状态及稿件处理的详细信息。作者可以查询稿件的“退稿”及“退修”意见, 请用户按照编辑部意见对稿件进行相关处理。稿件的退修可能重复多次, 直至达到可以刊用的要求为止。