

·述评·

积极推动营养与健康监测 实现全民营养健康目标

丁钢强 赵文华 陈君石

【摘要】 2010—2012年的监测结果显示,与2002年相比,我国居民营养与健康状况得到改善,贫血患病率明显降低。但膳食结构依然存在不平衡状况,城乡居民蔬菜和水果摄入量较低,食盐摄入量依然较高。居民血清TC水平、高TC血症及TC边缘升高率均处于较高水平,其中城市老年人群血清TC水平在各年龄组最高,需要重点关注。这些监测的结果为制定人群营养与健康干预策略、开展营养干预活动,实现全面营养健康目标具有重要意义。

【关键词】 营养监测; 营养与健康状况; 营养健康目标

基金项目:国家卫生计生委(原卫生部)医改重大项目[中国居民营养与健康状况监测(2010—2012年)]

Actively promote nutrition and health surveillance, achieve the national nutrition and health goals
Ding Gangqiang, Zhao Wenhua, Chen Junshi. National Institute for Nutrition and Health, Chinese Center for Disease Control and Prevention, Beijing 100050, China

Corresponding author:Chen Junshi, Email:jshchen@ilsichina.org

【Abstract】 The results of Chinese Nutrition and Health Surveillance (2010–2012) showed that the anemia prevalence in China reduced significantly compared with 2002, and people's nutrition and health status have improved. Unbalanced diet still exist, such as low intake of vegetables and fruits, and high intake of salt. The serum total cholesterol level and the prevalence of hypercholesterolemia and borderline high cholesterolemia were high among urban adults, and more attention should be paid for high serum total cholesterol level among older adults. These results are significant to the development of nutrition and health intervention strategy, carry out nutrition intervention and the achievement of national nutrition and health goals.

【Key words】 Nutrition surveillance; Nutrition and health status; Nutrition and health goals

Fund program: National Health and Family Planning Commission (former Ministry of Health of the People's Republic of China) Medical Reform Major Program: Chinese Nutrition and Health Surveillance (2010–2012)

居民营养与健康状况是反映一个国家或地区经济社会发展、卫生保健水平和人口健康状况的重要指标,也是制定国家公共卫生及疾病预防控制策略不可缺少的信息。近年来,随着我国社会经济发展和卫生服务水平的不断提高,居民人均预期寿命逐年增长,营养水平和健康状况不断改善,与此同时,人口老龄化、城镇化、工业化进程加快以及不健康生活方式等也影响着人们的膳食模式与健康。因此,自19世纪起,世界上许多国家,尤其是美国、英国、加拿大、澳大利亚、新西兰及日本等发达国家

均定期开展国民营养与健康状况的调查与监测,及时颁布国民健康状况年度报告,并据此制定和评价相应的社会发展政策,以改善国民营养和健康状况,促进社会经济的协调发展。美国的全国健康和营养监测调查开始于19世纪50年代,从1999年开始发展成为连续的营养调查项目。每年调查具有全国代表性的15个地区约5 000人。1990年还通过了《全国营养监测和相关研究法案》,提出了美国营养监测和相关研究的10年综合计划。美国的营养监测数据用于联邦政府的政策制定,包括食品安全、食物强化、食品标签、膳食指南及国家营养与健康目标的追踪发展与评估。日本的全国营养调查从1946年开始,每年进行1次,2003年更名为全国健康与营养调查,其目的在于通过了解国民身体状

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2016.03.001

作者单位: 100050 北京, 中国疾病预防控制中心营养与健康所

通信作者: 陈君石, Email: jshchen@ilsichina.org

况、营养素摄入量 and 生活方式等为新颁布的《健康促进法》的修订、促进国民营养和健康状况提供基础数据和资料,调查时间为每年11月份,调查人数为每年近20 000名。

我国于1959、1982、1992年分别开展了3次全国性的居民营养调查^[1-2],2002年完成的中国居民营养与健康状况调查还首次将人群的营养状况与健康指标紧密结合,更加深入地探讨了营养与健康之间的关系^[3]。其调查结果与数据信息对于了解和评价我国城乡居民的膳食结构、营养与健康水平及其相关慢性疾病的流行病学特点及变化规律、制定相关政策和疾病防治措施发挥了积极的作用。近10年来,我国社会经济得到了快速发展,居民的营养和健康状况正处于快速变迁时期,每隔10年开展1次的全国性营养调查和监测所提供的信息难以及时反映居民的营养与健康问题,也难以及时采取有效的措施扼制与营养相关疾病的大幅上升势头。同时,营养调查和监测的时间间隔过长也不利于全国疾病预防控制机构从事营养工作队伍的稳定发展。为此,通过多方面专家对营养与健康调查方式和方法的系统论证,一致认为应该缩短调查的时间间隔,才能更好地反映我国居民在膳食模式变迁与疾病谱改变关键时期的营养与健康状况变化。

2010年由原卫生部疾病预防控制局决定将10年1次的中国居民营养与健康状况调查列为重大医改项目,并改为常规性的居民营养与健康状况监测工作,总体目标是通过开展覆盖全国城乡居民营养与健康监测工作,定期收集居民的营养与健康状况信息,建立国民营养与健康状况监测体系和信息数据库,分析和发现存在的营养与健康问题及相关危险因素,为政府部门制定营养改善相关政策提供基础信息。进一步贯彻落实《营养工作规范》,加强和提高各级疾病预防控制机构专业技术人员的营养工作能力。

2010—2013年总体监测方案是:在3年期间在31个省、自治区、直辖市中按监测计划完成150个6岁以上人群监测点和55个0~5岁儿童与乳母监测点的监测任务。具体设计为:2010年开展34个大城市点和16个中小城市点、2011年开展26个中小城市点和29个贫困农村点、2012年开展45个贫困地区监测点的6岁以上居民的营养与健康监测工作;2013年开展55个监测点0~5岁儿童和乳母的专项监测工作,最后形成一个约20万样本量覆盖全人群的、具有全国代表性的中国居民营养与健

康数据库,完成具有全国代表性、覆盖全人群的营养与健康状况技术报告的目标。

本次使用“中国居民营养与健康监测(2010—2012年)”数据,组织分析和撰写了5篇论文,分别为《2010—2012中国居民营养与健康状况监测总体方案》,《2010—2012年中国成年居民食盐摄入状况》,《2010—2012年中国成年居民蔬菜水果摄入状况》,《2010—2012年中国城市成年居民血清总胆固醇状况》,《2010—2012年中国城市居民贫血状况研究》。研究发现:2010—2012年,我国成年居民平均蔬菜摄入量为258 g/d,水果摄入量为38 g/d,不同性别和年龄段摄入量有所不同,城市高于农村。整体水平低于《中国居民膳食指南》建议,远低于欧美等发达国家水平,应增加蔬菜水果生产、引导消费^[4]。中国成年居民平均盐摄入量为 (9.6 ± 0.3) g/d,男性高于女性,农村高于城市。成年居民的盐摄入量依然处于较高水平,高于WHO建议的每日食盐摄入量小于5 g的标准,也高于膳食指南提出不超过6 g的建议值,亟待采取措施降低食盐摄入量^[5]。同时发现2010—2012年中国城市成年居民血清TC水平为 (4.58 ± 0.05) mmol/L;高TC血症患病率为5.6%(95%CI:4.5%~6.6%);TC边缘升高率为24.7%(95%CI:21.6%~27.9%)。血清TC水平、高TC血症及TC边缘升高率均较高,城市老年人群血清TC水平在各年龄组最高,需要重点关注,及时采取措施开展相关健康管理,以控制高TC、进一步降低心脑血管发病风险^[6]。中国城市居民血红蛋白水平为 (144.16 ± 0.78) g/L,贫血患病率(不包括孕妇)为9.7%(95%CI:9.4%~10.1%),贫血患病率随年龄的增加有逐渐上升的趋势,60岁以上老年人贫血患病率普遍较高,18~44岁育龄期女性贫血患病率明显高于其他所有年龄组。近10年来我国城市居民贫血患病率有明显改善,但育龄期妇女和老年人的贫血状况仍需重点关注,应加强对重点人群贫血健康状况的关注,提出切实有效、安全的改善我国居民贫血状况的新举措^[7]。

2014年1月28日国务院办公厅颁布的《中国食物与营养发展纲要(2014—2020年)》中明确提出“构建定期监测、分类指导、引导消费的居民营养改善体系。建立健全居民食物与营养监测管理制度,加强监测和信息分析”。把定期开展居民营养监测工作提升到了一个新的高度,也是对我国未来开展人群营养监测确立了目标。由上可见,积极推动营养与健康监测的开展,对实现全民营养健康目

标具有十分深远的意义。

参 考 文 献

[1] 翟凤英. 中国营养工作回顾[M]. 北京: 中国轻工业出版社, 2005.

[2] 葛可佑. 90年代中国人群的膳食与营养状况[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004.

[3] 王陇德. 中国居民营养与健康状况调查报告之一·2002综合报告[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005.

[4] 何宇纳, 赵丽云, 于冬梅, 等. 2010—2012年中国成年居民蔬菜水果摄入状况[J]. 中华预防医学杂志, 2016, 50(3):

221-224. DOI:10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2016.03.006.

[5] 于冬梅, 何宇纳, 房红芸, 等. 2010—2012年中国成年居民食盐摄入状况[J]. 中华预防医学杂志, 2016, 50(3): 217-220. DOI:10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2016.03.005.

[6] 宋鹏坤, 李红, 贾珊珊, 等. 2010—2012年中国城市成年居民血清总胆固醇状况[J]. 中华预防医学杂志, 2016, 50(3): 208-212. DOI:10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2016.03.003.

[7] 胡貽椿, 陈竞, 李敏, 等. 2010—2012年中国城市居民贫血状况研究[J]. 中华预防医学杂志, 2016, 50(3): 213-216. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2016.03.004.

(收稿日期: 2016-01-12)

(本文编辑: 吕相征)

·读者·作者·编者·

关于《中华预防医学杂志》刊出论文中英文缩写的公告

2 h PG: 餐后两小时血糖

BMI: 体质指数

CDC: 疾病预防控制中心

CFU: 菌落形成单位

Ct 值: 每个反应管内荧光信号达到设定的阈值时所经历的循环数

DBP: 舒张压

EDTA: 乙二胺四乙酸

ELISA: 酶联免疫吸附试验

FAO: 联合国粮农组织

FPG: 空腹血糖

GMT: 几何平均滴度

HDL-C: 高密度脂蛋白胆固醇

HIV: 人类免疫缺陷病毒

LDL-C: 低密度脂蛋白胆固醇

MTB: 结核分枝杆菌

PBS: 磷酸盐缓冲液

PCR: 聚合酶链反应

PAGE: 聚丙烯酰胺凝胶电泳

PFGE: 脉冲场凝胶电泳

Real-time PCR: 实时定量荧光PCR

RT-PCR: 逆转录-聚合酶链反应

SBP: 收缩压

P_n : 第 n 百分位数

PM_{2.5}: 细颗粒物

PM₁₀: 可吸入颗粒物

SDS: 十二烷基硫酸钠

SPF: 无特定病原体

TMB: 四甲基联苯胺

TC: 总胆固醇

TG: 甘油三酯

Tris: 三羟甲基氨基甲烷

WHO: 世界卫生组织

