

医学信息速递 Medical Information Express



传递最有价值的医学信息



柳叶刀 (The Lancet) 新研究 中国儿童青少年精神健康:被忽视的负担与挑战

产品战略&医学与信息部

2025-03







01 文献简介

- 文献基本信息
- 文献摘要

02 文献重点内容

- 前言
- 研究价值
- 研究结果
- 03 结论





The prevalence and associated disability burden of mental disorders in children and adolescents in China: a systematic analysis of data from the Global Burden of Disease Study

发表时间

2025年2月

发表期刊

《The Lancet Regional Health -Western Pacific》





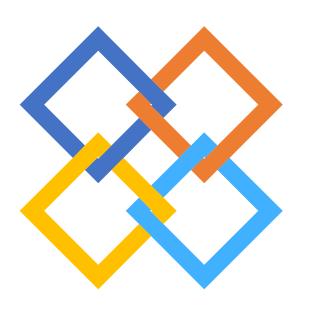


研究目的

本研究旨在评估中国儿童和青少年精神 障碍的患病率和相关健康负担



- 2021年,中国儿童及青少年精神障碍年龄标准化患病率为8.9%,病例数约3080万。
- 男孩年龄标准化患病率(10.3%)显著高于 女孩(7.2%)
- 在所研究的亚型中, ADHD是患病率最高的亚型, 而焦虑症导致的DALYs最高





采用与《2021年全球疾病负担研究》相同的方法,系统分析精神障碍的流行病学和人口学数据,评估1990至2021年中国全国及各省儿童青少年精神障碍及其10种亚型的患病率、伤残调整生命年(DALYs)和伤残

生存年(YLDs)

研究结论

精神障碍是中国儿童及青少年残疾的主要原因, 且疾病负担存在地理差异。需精心规划医疗服务, 结合当地情况制定政策







01 文献简介

- 文献基本信息
- 文献摘要

02 文献重点内容

- 前言
- 研究价值
- 研究结果

03 结论



医学及信息部

精神障碍是儿童及青少年伤残的主要原因之一,可能对其一生产生持久影响,也是过早死亡的重要危险因素。2020年的新冠疫情对精神障碍产生了直接的心理影响,并带来了长期的经济和社会后果。

2021年,全球有2.52亿青少年患有精神障碍,占所有儿童及青少年的9.5%。在中国,精神障碍是健康寿命损失的两大主要原因之一(骨骼肌肉疾病和精神疾病)。

健康发展是实现国家标志性发展政策的重要组成部分"健康中国2030"计划——已制定一系列行动计划以促进儿童及青少年心理健康。全面、一致且可比的长期评估对于成功实施这一举措至关重要。此外,由于精神障碍负担的地理差异,省级层面的信息将有助于制定因地制宜的政策。



研究价值



- 本研究首次对中国省级儿童及青少年的精神障碍负担及其亚型进行了全面、
 - 一致和可比的估计,揭示了ADHD、焦虑症的高发问题。
- 研究结果提供了最新的全国和省级精神障碍证据,对了解中国精神障碍的 健康负担做出了重要贡献,这将为制定有针对性的健康干预措施提供重要 信息。



研究结果



相关概念说明 具体患病率数据 精神疾病的残疾负担 经济差异影响





病例定义

在这项研究中除了精神障碍外,还分析了精神障碍的10种亚型,包括抑郁症(depressive disorders)、焦虑症(anxiety disorders)、精神分裂症(schizophrenia)、自闭症谱系障碍(autism spectrum disorders)、双相情感障碍(bipolar disorder)、品行障碍(conduct disorder)、饮食障碍(eating disorders)、注意力缺陷/多动障碍(ADHD)、特发性发育性智力障碍(IDID)和其他精神障碍。
所有这些精神障碍都是根据《精神障碍诊断与统计手册》(DSM)或国际疾病分类(ICD)标准定义。

各省及时期

研究涵盖34个省级单位,包括23个省、4个直辖市、5个自治区及2个特别行政区(香港和澳门)。研究对象为20岁以下儿童及青少年,研究时期为1990年至2021年。

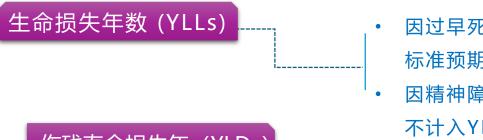
ADHD: attention-deficit/hyperactivity disorder; IDID: idiopathic developmental intellectual disability



疾病负担相关定义



估计因精神障碍导致的生命损失年数 (YLLs)和残疾调整生命年数(DALYs)



- 因过早死亡而损失的寿命年数,其计算方法是死亡人数与死亡年龄时的标准预期寿命的乘积。
- 因精神障碍导致的YLLs仅估计饮食障碍,其他亚型不作为死亡原因, 不计入YLL计算。

伤残寿命损失年 (YLDs)

由于疾病或损伤的持续使人失去健康而损失的生命年

伤残调整生命年 (DALYs)

- 是指从发病到死亡所损失的全部健康寿命年,由两部分YLLs和YLDs组成
- 通过该疾病患病率与该疾病的残疾权重来测量YLDs

- ◆ 在这个研究中,使用GBD世界人口年龄标准估计每10万人的年龄标准化率。
- ◆ 使用GBD死亡原因集合建模工具(CODEm)估计中国及各省份的特定原因死亡率。
- ◆ 中国及其各省的死亡原因数据来自卫生检测系统。

YLLs: Years of life lost

YLDs: years lived with disability

Disability-adjusted life-years (DALYs)=YLLs+YLDs.



研究结果



具体患病率数据 相关概念说明 精神疾病的残疾负担 经济差异影响



总体患病率 (2021)

- 口 中国儿童及青少年精神障碍的年龄标准化患病率为 8.9%, 较1990年上升4.8%。
- 口 病例数约3080万, 较1990下降21.9%。
- □ 男孩年龄标准化患病率10.3%高于女孩7.2%。

2021年,儿童及青少年精神障碍的**年龄标准化患病率呈上升趋势,而精神障碍病例数有所下降**,这可能归因于人口年龄结构的变化,从1990年到2021年,20岁以下人口减少了24.9%(从1990年的4.45亿减少到2021年的3.34亿)



学及信息部

	Prevalence, in thousands (95% UI)	Age-standardized prevalence rate per 100,000 population (95% UI)	Prevalence, in thousands (95% UI)	Age-standardized prevalence rate per 100,000 population (95% UI)
Mental disord	lers			
Total	39,392.6 (33,578.9, 45,928.7)	8.5 (7.8, 9.3)	30,779.1 (25,991.7, 36,337.2)	8.9 (8.1, 9.8)
Boys	23,211.1 (19,597.0, 27,521.4)	9.7 (8.8, 10.7)	19,122.0 (16,064.5, 23,014.5)	10.3 (9.2, 11.4)
Grls	16,181.4 (13,865.8, 18,811.5)	7.1 (6.4, 7.8)	11,657.1 (9854.6, 13,636.5)	7.2 (6.5, 7.9)
Depressive di	sorders			
Total	3043.4 (2326.6, 3856.9)	0.6 (0.5, 0.7)	1515.5 (1177.3, 1920.2)	0.4 (0.4, 0.5)
Boys	1047.7 (796.3, 1330.7)	0.4 (0.3, 0.5)	588.9 (454.1, 748.3)	0.3 (0.3, 0.4)
Grls	1995.7 (1519.3, 2533.2)	0.8 (0.6, 0.9)	926.6 (723.1, 1162.7)	0.6 (0.5, 0.7)
Anxiety disor	ders			
Total	11,946.6 (9056.6, 15,453.4)	2.5 (2.1, 3.0)	8985.1 (6707.1, 11,705.2)	2.6 (2.1, 3.1)
Boys	4811.8 (3645.0, 6202.4)	2.0 (1.7, 2.3)	3743.6 (2799.4, 4886.1)	2.0 (1.7, 2.4)
Girls	7134.7 (5419.9, 9253.9)	3.1 (2.6, 3.7)	5241.5 (3927.3, 6833.2)	3.2 (2.8, 3.9)
Schizo phrenia				7.0.2000 F.C.
Total	126.1 (90.3, 171.3)	0.02 (0.02, 0.03)	81.4 (56.9, 112.4)	0.02 (0.02, 0.03)
Boys	66.1 (47.0, 90.0)	0.02 (0.02, 0.03)	44.3 (31.1, 61.2)	0.02 (0.02, 0.03)
Grls	60.1 (43.0, 81.0)	0.02 (0.02, 0.03)	37.1 (25.7, 51.3)	0.02 (0.02, 0.03)
	rum disorders			
Total	2945.7 (2465.6, 3481.3)	0.7 (0.6, 0.7)	2344.0 (1956.6, 2782.4)	0.7 (0.6, 0.8)
Boys	2216.8 (1857.4, 2619.3)	10 (0.9, 10)	1818.5 (1519.4, 2151.8)	1.0 (0.9, 1.1)
Grls	728.9 (598.8, 876.1)	0.3 (0.3, 0.4)	525.5 (431.4, 634.3)	0.3 (0.3, 0.4)
Bipolar disord			3-9-5 (13-17-31-31	
Total	258.2 (1853, 348.4)	0.05 (0.04, 0.06)	164.1 (117.5, 221.5)	0.05 (0.04, 0.06)
Boys	128.9 (91.2, 173.3)	0.05 (0.04, 0.06)	86.1 (61.0, 116.1)	0.05 (0.04, 0.06)
Girls	129.4 (94.3, 176.9)	0.05 (0.04, 0.06)	78.0 (56.7, 106.8)	0.05 (0.04, 0.06)
Conduct diso	CONTROL MEDICAL TELE		7 (3	
Total	5484.9 (3993.2, 7127.7)	1.2 (1.0, 1.5)	4437.7 (3190.5, 5741.8)	13 (1.0, 1.6)
Boys	3890.4 (2877.5, 5017.1)	1.7 (1.3, 2.0)	3190.4 (2317.9, 4062.8)	17 (1.4, 2.1)
Girls	1594.5 (1105.1, 2181.1)	0.7 (0.5, 0.9)	1247.4 (866.9, 1725.7)	0.8 (0.6, 1.0)
Eating disord	A STATE OF THE STA	0.7 (0.3, 0.3)	1247-4 (00003, 1/234)	0.0 (0.0, 1.0)
Total	298.9 (193.4, 453.3)	0.06 (0.04, 0.07)	316.6 (205.4, 483.0)	0.09 (0.06, 0.12)
Boys	132.4 (82.4, 207.0)	0.05 (0.03, 0.06)	148.5 (91.6, 235.8)	0.08 (0.05, 0.11)
Girls	166.5 (110.9, 251.0)	0.07 (0.05, 0.08)	168.1 (112.8, 255.7)	0.11 (0.08, 0.14)
ADHD	100.3 (110.3, 231.0)	0.07 (0.03, 0.00)	100.1 (112.0, 253.7)	0.11 (0.00, 0.14)
Total	14,020.5 (9712.8, 20,165.9)	3.1 (2.5, 3.7)	12,789.7 (8960.4, 18,298.7)	3.6 (3.0, 4.5)
Boys	10,376.9 (7149.5, 14,939.3)	44 (3.6, 5.5)	9608.0 (6725.9, 13,793.2)	5.1 (4.2, 6.3)
Girls	3643.5 (2518.0, 5230.0)	16 (1.3, 2.0)	3181.7 (2203.0, 4553.7)	1.9 (1.6, 2.4)
IDID	30433 (13100, 31300)	10 (13 20)	2131.7 (EE02.0, 4333.7)	1.3 (1.0, 2.4)
Total	2561.2 (945.0, 4205.2)	0.6 (0.4, 0.7)	1222.5 (345.3, 2139.1)	0.4 (0.2, 0.5)
Boys Girls	1388.1 (431.9, 2376.3)	0.6 (0.4, 0.8) 0.5 (0.4, 0.7)	645.4 (121.3, 1221.7)	0.4 (0.2, 0.5)
Other mental	1173.0 (5033, 1832.3)	0.3 (0.4, 0.7)	577.2 (223.2, 932.3)	U.4 (U.3, U.5)
Total		0.00 (0.06 0.13)	706 F (197 F 447.7)	0.00 (0.06, 0.12)
	492.5 (293.0, 719.5)	0.09 (0.06, 0.13)	306.5 (182.5, 447.7)	0.09 (0.06, 0.13)
Boys	305.2 (185.4, 444.2)	0.11 (0.07, 0.15)	1964 (1193, 285.8)	0.11 (0.07, 0.15)
Girls	187.3 (107.2, 2755)	0.07 (0.04, 0.10)	110.1 (63.0, 161.9)	0.07 (0.04, 0.10)
DHD, attention	-deficit/hyperactivity disorder; IDID, idiopathic dev	relopmental intellectual disability.	:注意力缺陷/多动障碍; IDI	D. 特发性智力发育暗码

◆1990年和2021年中国儿童及青少年精神障碍患病率及年龄标准化患病率



亚型患病率 (2021)

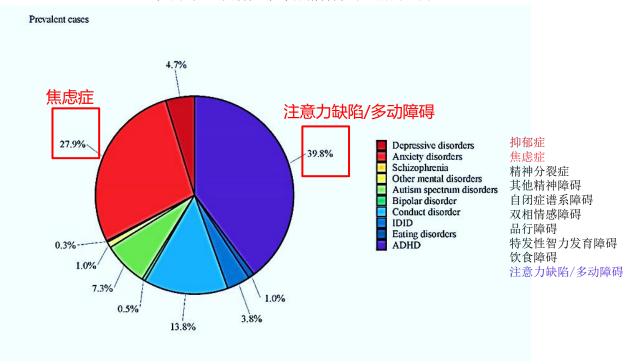
	1990		2021	牛龄标化思病率
	Prevalence, in thousands (95% UI)	Age-standardized prevalence rate per 100,000 population (95% UI)	Prevalence, in thousands (95% UI) 患病率	Age-standardized prevalence rate per 100,000 population (95% UI)
Mental disord	ers			
Total	39,392.6 (33,578.9, 45,928.7)	8.5 (7.8, 9.3)	30,779.1 (25,991.7, 36,337.2)	8.9 (8.1, 9.8)
Boys	23,211.1 (19,597.0, 27,521.4)	9.7 (8.8, 10.7)	19,122.0 (16,064.5, 23,014.5)	103 (9.2, 11.4)
Grls	16,181.4 (13,865.8, 18,811.5)	7.1 (6.4, 7.8)	11,657.1 (9854.6, 13,636.5)	7.2 (6.5, 7.9)
Depressive dis	orders抑郁症			
Total	3043.4 (2326.6, 3856.9)	0.6 (0.5, 0.7)	1515.5 (1177.3, 1920.2)	0.4 (0.4, 0.5)
Boys	1047.7 (796.3, 1330.7)	0.4 (0.3, 0.5)	588.9 (454.1, 748.3)	0.3 (0.3, 0.4)
Grls	1995.7 (1519.3, 2533.2)	0.8 (0.6, 0.9)	926.6 (723.1, 1162.7)	0.6 (0.5, 0.7)
Anxiety disord	krs 焦虑症			
Total	11,946.6 (9056.6, 15.453.4)	2.5 (2.1, 3.0)	8985.1 (6707.1, 11,705.2)	2.6 (2.1, 3.1)
Boys	4811.8 (3645.0, 6202.4)	2.0 (1.7, 2.3)	3743.6 (2799.4, 4886.1)	2.0 (1.7, 2.4)
Grls	7134.7 (5419.9, 9253.9)	3.1 (2.6, 3.7)	5241.5 (39273, 6833.2)	3.2 (2.8, 3.9)
Schizophrenia	精神分裂症			
Total	126.1 (90.3, 171.3)	0.02 (0.02, 0.03)	814 (56.9, 112.4)	0.02 (0.02, 0.03)
Boys	66.1 (47.0, 90.0)	0.02 (0.02, 0.03)	44.3 (31.1, 61.2)	0.02 (0.02, 0.03)
Gris	60.1 (43.0, 81.0)	0.02 (0.02, 0.03)	37.1 (25.7, 51.3)	0.02 (0.02, 0.03)
Autism spectr	um disorders 自闭症谱系障碍			
Total	2945.7 (2465.6, 3481.3)	0.7 (0.6, 0.7)	2344.0 (1956.6, 2782.4)	0.7 (0.6, 0.8)
Boys	2216.8 (1857.4, 2619.3)	1.0 (0.9, 1.0)	1818.5 (1519.4, 2151.8)	1.0 (0.9, 1.1)
Grls	728.9 (598.8, 876.1)	03 (03, 04)	525.5 (431.4, 634.3)	03 (0.3, 0.4)
Sipolar disord	the state of the s			
Total	258.2 (1853, 3484)	0.05 (0.04, 0.06)	164.1 (117.5, 221.5)	0.05 (0.04, 0.06)
Boys	128.9 (91.2, 173.3)	0.05 (0.04, 0.06)	86.1 (61.0, 116.1)	0.05 (0.04, 0.06)
Grls	129.4 (94.3, 176.9)	0.05 (0.04, 0.06)	78.0 (56.7, 106.8)	0.05 (0.04, 0.06)
Conduct dison	H (-) H), HH	and found area?	100 (301) 2000)	only (order order)
Total	5484.9 (3993.2, 7127.7)	1.2 (1.0, 1.5)	4437.7 (3190.5, 5741.8)	13 (1.0, 1.6)
Boys	3890.4 (2877.5, 5017.1)	17 (13, 2.0)	3190.4 (2317.9, 4062.8)	17 (1.4, 2.1)
Gris	1594.5 (1105.1, 2181.1)	0.7 (0.5, 0.9)	1247.4 (866.9, 1725.7)	0.8 (0.6, 1.0)
Eating disorde	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	0.7 (0.3, 0.3)	124/4 (6003, 1/23-/)	0.0 (0.0, 1.0)
Total	5 饮食障碍 298.9 (193.4, 453.3)	0.06 (0.04, 0.07)	316.6 (205.4, 483.0)	0.09 (0.06, 0.12)
	132.4 (82.4, 207.0)	0.05 (0.03, 0.06)	148.5 (91.6, 235.8)	0.08 (0.05, 0.11)
Boys Grls	166.5 (110.9, 251.0)	0.07 (0.05, 0.08)	168.1 (112.8, 255.7)	0.08 (0.05, 0.11)
ADHD		0.07 (0.03, 0.08)	105.1 (112.6, 253.7)	0.11 (0.06, 0.14)
	注意力缺陷/多动障碍	21/25/200	43 MO M (1006 A 4 40 MO) M	2600 45
Total	14,020.5 (9712.8, 20,165.9)	3.1 (2.5, 3.7)	12,789.7 (8960.4, 18,298.7)	3.6 (3.0, 4.5)
Boys Grls	10,376.9 (7149.5, 14,939.3)	44 (3.6, 5.5)	9608.0 (6725.9, 13,793.2)	51 (4.2, 6.3)
DID	3643.5 (2518.0, 5230.0)	1.6 (1.3, 2.0)	3181.7 (2203.0, 4553.7)	1.9 (1.6, 2.4)
	特发性发育智力障碍	05 (04 07)	1333 5 (245.3, 2130.1)	0.4 (0.3.05)
Total	2561.2 (945.0, 4205.2)	0.6 (0.4, 0.7)	1222.5 (345.3, 2139.1)	0.4 (0.2, 0.5)
Boys	1388.1 (431.9, 2376.3)	0.6 (0.4, 0.8)	645.4 (121.3 1221.7)	0.4 (0.2, 0.5)
Gris	1173.0 (5033, 1832.3)	0.5 (0.4, 0.7)	577.2 (223.2, 932.3)	0.4 (0.3, 0.5)
Other mental			200 5 (102 5 1 1 2 1	a an in at a sail
Total	492.5 (293.0, 719.5)	0.09 (0.06, 0.13)	306.5 (182.5, 447.7)	0.09 (0.06, 0.13)
Boys	305.2 (1854, 444.2)	0.11 (0.07, 0.15)	196.4 (1193, 285.8)	0.11 (0.07, 0.15)
Grls	187.3 (107.2, 275.5)	0.07 (0.04, 0.10)	110.1 (63.0, 161.9)	0.07 (0.04, 0.10)



李 氏 大 藥 廠

医学及信息部

◆ 2021年中国儿童及青少年每种精神障碍患病例比例



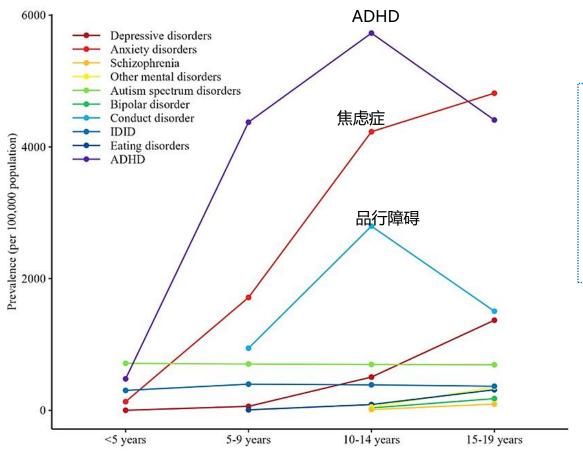
2021年,在研究的亚型中,ADHD (注意力缺陷/多动障碍)的年龄标准化患病率最高3.6%,其次是焦虑症2.6%,分别占总的精神障碍患者的39.8%和27.9%。

◆ 1990年和2021年中国儿童及青少年各种精神障碍患病率及年龄标准化患病率



各年龄组精神障碍患病率





- □ 不同年龄组的精神障碍患病率存在差异。
- 口 在最小年龄组 (<5岁), 自闭症谱系障碍的患病率最高。
- 口 在15-19岁年龄组中, 焦虑症患病率排第一。
- □ ADHD、焦虑症、品行障碍的患病率,在20岁以下的儿童 及青少年中峰值最高。

◆ 2021年中国各年龄组儿童和青少年各类精神障碍患病率

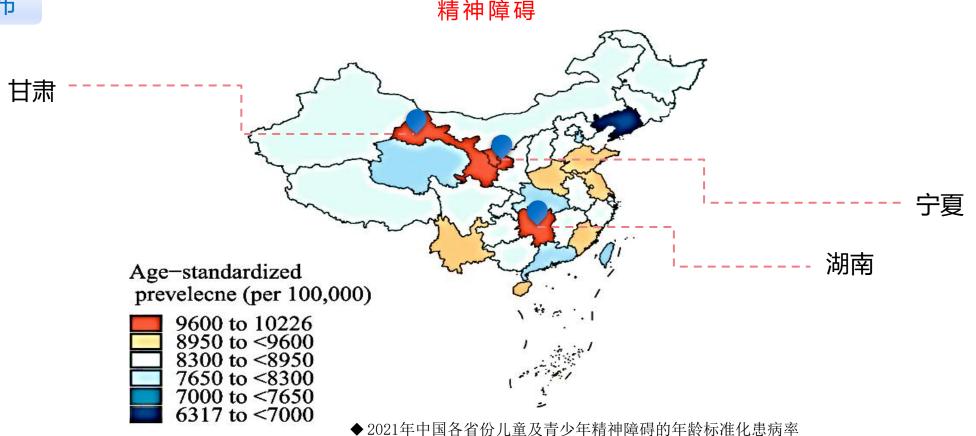
ADHD: 注意力缺陷/多动症; IDID: 特发性发育性智力障碍 Autism spectrum disorders: 自闭症谱系障碍



各省精神障碍的年龄标化患病率



01 地理分布



Mental disorders

- 口 2021年,湖南省儿童及青少年精神障碍的年龄标化患病率最高,为10.2%,辽宁省最低,为6.3%。
- □ 1990年至2021年,除台湾、广东、四川、广西和湖南分别下降了5.8%、5.3%、2.5%、1.0%和 0.1%外,大多数省份的精神障碍年龄标准化患病率呈上升趋势。



2021年中国各省儿童和青少年精神障碍的年龄标化患病率和标化DALY率



02 具体数据部分摘录	Location	Age-standardized Prevalence rate (per 100 000 people)	Age-standardized DALY rate (per 100 000 people)
		Mental disorders	(精神障碍)
◆ 2021年各省儿童及青少年精神障	China	8855. 1 (8087. 9, 9804. 6)	810.6 (680.5, 960.4)
碍标化DALY 率的地理分布与标准	Taiwan	7663. 9 (6801. 7, 8648. 6)	912. 3 (726. 0, 1118. 0)
化患病率的地理分布相似	Beijing	8752. 3 (7833, 9785. 6)	785. 1 (646. 7, 943. 3)
心态极平的地理力和怕似	Ningxia	9654. 4 (8618. 9, 10766. 6)	919. 4 (753. 0, 1109. 0)
_	Fujian	9200. 2 (8121. 8, 10199. 3)	828. 4 (681. 8, 993. 6)
	Gansu	9753. 3 (8755. 5, 10801. 6)	939. 9 (768. 2, 1116. 0)
_	Guangdong	8283. 9 (7539. 1, 9103. 2)	727. 2 (610. 4, 876. 5)
年龄标化患病率中最低	Guangxi	8752. 1 (7980. 1, 9604. 2)	797. 0 (670. 2, 963. 4)
辽宁省	Liaoning	6305. 6 (5443. 8, 7239. 5)	675. 7 (556. 8, 821. 5)
	Hainan	9174. 6 (8336. 7, 10142. 1)	851. 1 (682. 1, 1011. 3)
丰海少	Qinghai	7907. 1 (7092. 7, 8879. 5)	667. 3 (557. 3, 806. 2)
青海省	Sichuan	8594. 1 (7790. 2, 9476. 8)	730. 4 (599. 1, 885. 5)
年龄标化DALY率中最低	Henan	8961. 4 (8055. 6, 9988. 6)	832. 7 (696. 4, 999. 1)
	Hong Kong, SAR	7643. 1 (6816. 1, 8572. 7)	724. 6 (585. 0, 879. 7)
_	Hubei	7963. 3 (7001. 7, 8944. 1)	808. 6 (676. 3, 989. 4)
湖南省	Hunan	10199. 8 (9216. 2, 11347. 2)	1015. 3 (830. 3, 1222. 3)
在精神障碍年龄标化患病	Inner Mongolia	8748. 8 (7829. 2, 9751. 7)	803. 2 (667. 4, 972. 7)
在相种障碍牛胶协化患病 率和年龄标化DALY率中	Jiangsu	9529. 6 (8506. 9, 10753. 1)	789. 7 (645. 1, 969. 3)



湖南省最高

研究结果







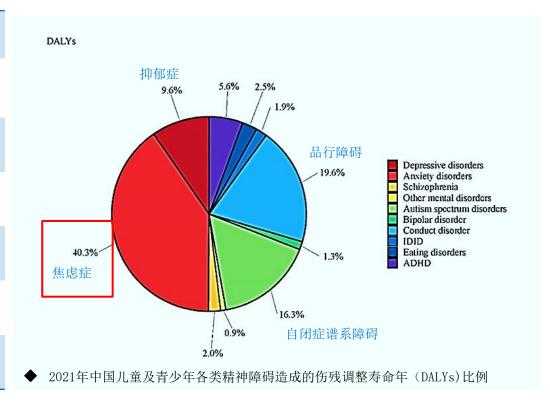
◆ 1990年和2021年中国儿童及青少年精神障碍的伤残调整寿命年数 (DALYs)和年龄标化伤残调整寿命年数 (标化DALY率) (部分摘录)

Department of medicine and information 医学及信息部

1990

2021

疾病名称	DALYs/万	标化DALY率/10万	DALYs/万	标化DALY率/10万
	(95%UI)	(95%UI)	(95%UI)	(95%UI)
精神障碍	382. 07 (275. 9, 499. 62)	803. 4 (676. 3, 949. 9)	279. 32 (200. 93, 368. 88)	810. 6 (680. 5, 960. 4)
焦虑症	148. 99 (95. 10, 215. 65)	312. 2 (245. 3, 388. 1)	112. 59 (70. 78, 165. 9)	324. 1 (25. 13, 403. 8)
品行障碍	67. 31	148. 1	54. 72	155.8
	(36. 82, 105. 64)	(105. 4, 194. 2)	(30. 17, 86. 15)	(105.9, 209.1)
自闭症谱系障	56. 90	128. 3	45. 50	136. 3 (115. 9, 157. 1)
碍	(38. 51, 80. 23)	(108. 7, 147. 7)	(30. 70, 64. 20)	
抑郁症	56. 49 (36. 20, 84. 69)	107. 5 (77. 3, 140. 0)	26. 85 (17. 13, 40. 59)	78. 9 (55. 7, 101. 1)
注意缺陷/多	17. 23	37. 8	15. 76	44. 8
动障碍	(8. 95, 29. 08)	(26. 9, 48. 9)	(8. 36, 26. 81)	(32. 6, 57. 6)

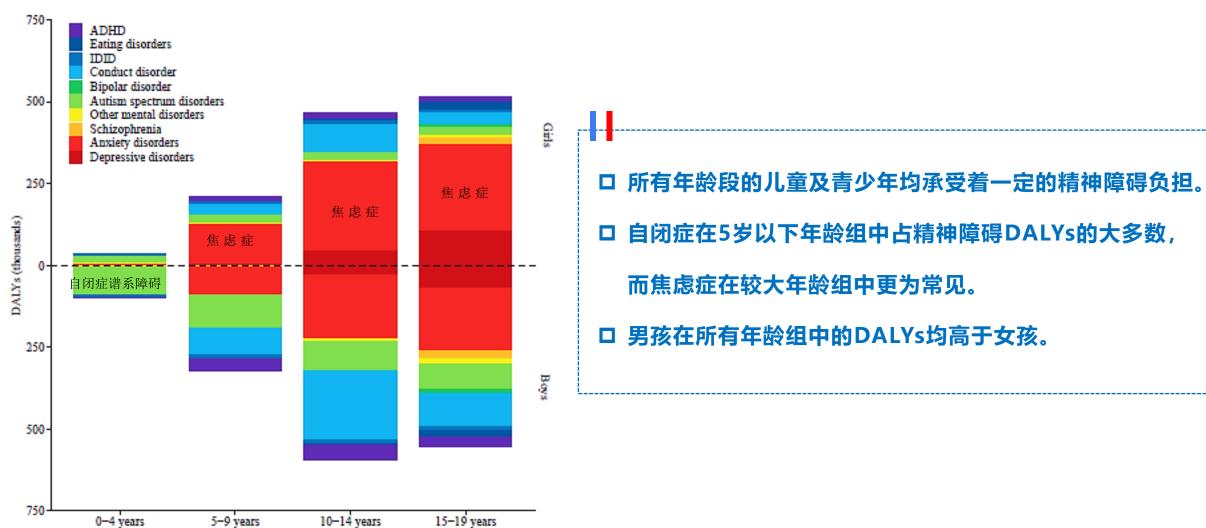


- □ 2021年,中国儿童及青少年精神障碍的DALYs大约为280万人年,标化DALY率810.6/10万。
- □ 在各类精神障碍中,焦虑症在中国的年龄标准化DALY率最高,占总精神障碍DALYs的40.3%, 其次是品行障碍、自闭症谱系障碍和抑郁障碍。



相关疾病负担(性别差异)





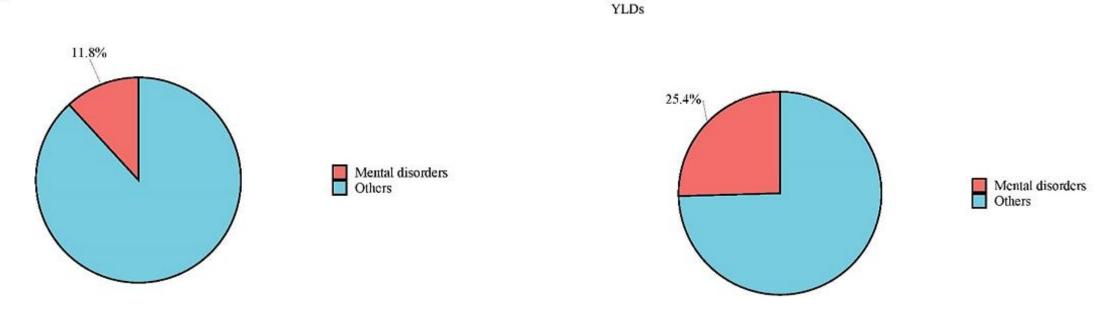
◆ 2021年按年龄和性别划分的中国儿童及青少年精神障碍DALYs



2021年,中国儿童及青少年总疾病负担中由精神障碍导致的YLDs和DALYs所占比例



DALYs



2021年,中国儿童及青少年因精神疾病所致的DALYs占该群体总疾病负担的11.8%。精神疾病的残疾负担是衡量青少年群体精神健康影响的重要指标。根据该研究,精神健康问题已经成为儿童及青少年群体中健康损失的首要原因。

各种精神障碍的YLDs和DALYs排名

YLDS (2021)

TED5 (2021)	T			
<20 years	<5 years	5-9 years	10-14 years	15-19 years
1	5	1	1	1
Anxiety disorders	Autism spectrum disorders	Anxiety disorders	Anxiety disorders	Anxiety disorders
4	20	5	2	5
Conduct disorder	Anxiety disorders	Autism spectrum disorders	Conduct disorder	Depressive disorders
7	24	8	7	6
Autism spectrum disorders	IDID	Conduct disorder	Autism spectrum disorders	Conduct disorder
15	35	16	13	11
Depressive disorders	ADHD	ADHD	Depressive disorders	Autism spectrum disorders
22	83	29	16	21
ADHD	Depressive disorders	IDID	ADHD	Eating disorders
30	NA	37	34	22
Eating disorders	Conduct disorder	Depressive disorders	Eating disorders	Schizophrenia
35	NA	63	36	30
Schizophrenia	Eating disorders	Eating disorders	IDID	ADHD
38	NA	NA	46	33
IDID	Schizophrenia	Schizophrenia	Schizophrenia	Bipolar disorder
49	NA	NA	47	37
Bipolar disorder	Bipolar disorder	Bipolar disorder	Bipolar disorder	Other mental disorders
53	NA	NA	61	48
Other mental disorders	Other mental disorders	Other mental disorders	Other mental disorders	IDID

DALYs (2021)

DALYS (2021)					
<20 years	<5 years	5-9 years	10-14 years	15-19 years	
5	12	4	1	2	
Anxiety disorders	Autism spectrum disorders	Anxiety disorders	Anxiety disorders	Anxiety disorders	
8	55	9	3	7	
Conduct disorder	Anxiety disorders	Autism spectrum disorders	Conduct disorder	Depressive disorders	
13	61	13	10	10	
Autism spectrum disorders	IDID	Conduct disorder	Autism spectrum disorders	Conduct disorder	
23	73	23	19	17	
Depressive disorders	ADHD	ADHD	Depressive disorders	Autism spectrum disorders	
36	104	45	22	30	
ADHD	Depressive disorders	IDID	ADHD	Eating disorders	
52	NA	58	48	32	
Eating disorders	Conduct disorder	Depressive disorders	Eating disorders	Schizophrenia	
61	NA	92	54	39	
Schizophrenia	Eating disorders	Eating disorders	IDID	ADHD	
64	NA	NA	66	47	
IDID	Schizophrenia	Schizophrenia	Schizophrenia	Bipolar disorder	
78	NA	NA	67	53	
Bipolar disorder	Bipolar disorder	Bipolar disorder	Bipolar disorder	Other mental disorders	
87	NA	NA	85	68	
Other mental disorders	Other mental disorders	Other mental disorders	Other mental disorders	IDID	

◆2021年各年龄段、男女四个年龄组精神障碍的YLD和DALY率排名

- 在22种健康状况中,精神障碍是2021年中国儿童及青少年YLDs的主要原因;在精神障碍层面,在YLDs的前10大原因中,焦虑症排名第一,其次是品行障碍和自闭症谱系障碍,分别排名第4和第7;除5岁以下年龄组外,焦虑症在其他年龄组的YLDs中排名第一。
- □ 对于DALYs,在22种健康状况中,精神障碍在2021年排名第三;在精神障碍层面,在DALYs的前10大原因中,焦虑症排名第5,其次是品行障碍,排名第8;除5岁以下年龄组外,焦虑症在其他年龄组的DALYs中占比最高。



研究结果



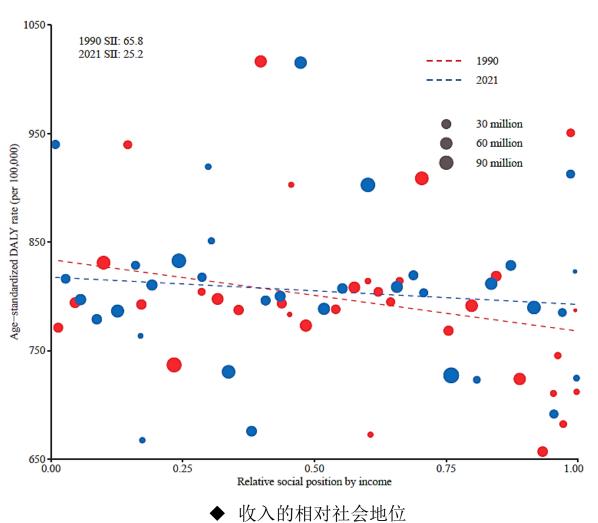


研究结果表明,中国各省份的精神障碍负担呈现出与经济发展相关的独特梯度



- □ 经济发达的省份往往具有较低的精神障碍负担。
- □ 1990年,最高和最低收入省份间的年龄标化DALY 率差异为65.8,而这一差异在2021年下降至25.2。
- □ 收入不平等缩小: 尽管在各省之间观察到精神障碍 负担分布的差异,但2021年与收入相关的不平等 有所减少,差距减少61.7%。

- 1990年和2021年中国儿童青少年精神障碍的收入相关健康梯度
- 每个彩色圆圈表示各省精神障碍的年龄标准化DALY率
- 虚线表示回归线
- SII, 即不平等斜率指数, 表示两个极端(等级1和等级0)预测值之间的差异









01 文献简介

- 文献基本信息
- 文献摘要

02 文献重点内容

- 前言
- 研究价值
- 研究结果

03 结论



- □ 在促进儿童及青少年心理健康方面,需要优先关注焦虑症、ADHD和自闭症,需要加强ADHD早期识别与治疗
- □ 省级疾病负担差异显著,需因地制宜制 定干预策略。优化精神卫生服务资源配 置,关注经济欠发达地区
- □《健康中国2030》已将儿童精神健康纳入国家公共卫生项目,推动抑郁症筛查。



中国儿童及青少年精神障碍的疾病负担已成为影响人口健康和社会发展的重要公共卫生问题。



2021年,中国有近3080万儿童及青少年受到精神障碍的影响,其中焦虑症是疾病负担最重的亚型,注意力缺陷多动障碍(ADHD)则是患病率最高的。



在中国,ADHD是儿童及青少年中最常见的精神障碍,其年龄标准化患病率最高。然而, 医院就诊率仅为10%;即使是被诊断为ADHD 儿童的父母,对ADHD的了解也存在不足。





谢谢关注!

thanks for your attention.

