
专家呼吁设立肥胖症学新型学科

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：<https://www.iikx.com/news/progress/37098.html>

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

专家呼吁设立肥胖症学新型学科

。在全球范围内，肥胖症的流行趋势和疾病负担正在不断升级。在我国，肥胖症已成为重大公共卫生问题，数据显示，我国成年人的肥胖症患病率达16.4%，在6—17岁的儿童青少年中，超重率和肥胖症患病率分别为11.1%和7.9%。

近年来，随着疾病流行趋势的升级和肥胖症相关研究的发展，医学界越来越清晰地认识到，肥胖是一个复杂系统疾病的表现。有专家提出，应设立肥胖症学，为这一疾病提供系统的学科支撑。设立肥胖症学将带来哪些变化？肥胖症学有哪些内涵？记者就此采访了多位专家。

对疾病认识存在不足

“面对肥胖症，我们仍存在很多认知层面的问题有待解决。其中之一就是对疾病特征的认识不足。”首都医科大学附属北京友谊医院教授张忠涛说。

所谓对疾病特征认识不足，是指人们虽然认识到当前超重率和肥胖率在不断攀升，但往往忽视了肥胖人群也有更为细化的特征。同时，张忠涛提到，业内还存在对于肥胖症疾病异质性和疗效异质性研究不足的问题。

异质性通俗地解释就是“因人而异”。“肥胖症有不同的分型，带来的是不同的疾病风险，即疾病异质性。”首都医科大学附属北京友谊医院副研究员李梦伊说，“因此，肥胖症的诊疗需要考虑不同分型、不同风险、不同目标，精准化、个体化施治。”

在疗效异质性方面，有学者对不同减重手段一年后的疗效进行了研究，包括生活方式干预、内镜减重治疗、不同减重药物治疗以及外科手术治疗等。结果显示，不同治疗方式达到的减重效果存在差异，同一治疗方式对不同人的效果也存在显著差异。以药物治疗为例，在人们的认识中，减重药物能带来接近20%的减重率。“但在临床和研究中我们发现，并非所有人都可以达到这样的减重率，会有一定比例的人减重率明显低于20%，甚至不足5%，也就是减重不足或无效减重。这提示我们不仅要看到疗效好的那部分患者，更应看到疗效不佳的患者。”李梦伊说。

此外，对于诊疗模式可持续发展性的思考不足，也是业界面临的另一难题。近年来，随着国家对体重管理重视程度不断提高，一系列文件陆续出台。在政策引导下，各类体重管理机构层出不穷，然而，目前大部分机构仍处于“野蛮发展”阶段，如何推动机构的可持续性发展，带给患者实实在在的可持续的健康获益，仍有待解决。

推动建立统一诊疗框架

“当前医学界对肥胖症认知层面的种种不足，我们需要从临床结局、治疗策略、诊疗模式三个维度，从学科层面建立统一的理论框架，系统性思考和定义肥胖症学。”张忠涛强调。

怎样定义肥胖症学这一新的学科概念？张忠涛说，肥胖症学是临床医学的一个分支学科、主要研究肥胖症的发病机制、诊断治疗与长期体重管理。肥胖症学旨在融合多学科知识，针对肥胖症及其相关疾病，提供基于循证证据的医学干预。

李梦伊介绍，肥胖症学涉及的学科非常丰富，包括减重代谢外科、内分泌科、营养科、心血管科、呼吸科等。“多学科融合下，我们对于肥胖症及相关疾病的认识能够更为系统化。”李梦伊告诉记者，目前，大部分与肥胖相关的疾病，都归属于不同学科，缺乏从系统且同质化的角度去对疾病进行临床诊疗。“肥胖症学就是要建立一个统一框架体系，以肥胖症为中心，串联起多系统疾病。”

张忠涛提到，在临床结局层面，相比于单纯的体重降低，肥胖症学更为关注的不仅是减轻体重，更重要的是改善甚至逆转肥胖症相关的代谢异常，降低长期并发症发生率，提高患者生存质量和终身健康获益。例如在诊疗模式层面，肥胖症学强调推动诊疗模式的规范化，促进多学科协作。2024年10月国家卫生健康委印发了《肥胖症诊疗指南（2024年版）》。“指南中首次提出多学科诊疗路径和模式，对于提高治疗效果及改善患者预后具有重要的指导意义。”张忠涛说。

“设立肥胖症学，将进一步完善从事肥胖症诊疗相关人员的知识体系，提高临床诊疗的同质化水平。”李梦伊进一步解释，“形成临床共识后，不同医疗机构的患者，都能获得同样的规范治疗。”

作者：吴叶凡 来源：科技日报

更多 科学进展 请访问 <https://www.iikx.com/news/progress/>

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，[爱科学iikx.com](https://www.iikx.com)转发