(5) 低体重和肥胖增加 65 岁以上老年人死亡风险,超重降低老年人死亡风险:纳入 2 篇系统综述和 30 项队列研究的文献分析,结果显示低体重和肥胖增加老年人死亡风险,超重(BMI 为 24.0~29.9kg/m²)降低老年人死亡风险。低体重(BMI<18.5kg/m²)增加 48%的死亡风险(HR=1.48, 95%CI: 1.42~1.55),超重(BMI 为 24.0~29.9kg/m²)降低 10%的死亡风险(HR=0.90, 95%CI: 0.88~0.92),肥胖(BMI \geqslant 30.0kg/m²)增加 36%的死亡风险(HR=1.36, 95%CI: 1.21~1.52)。

2. 身体活动与健康

检索查阅国内(1997—2020年)和国外(2002—2020年)相关文献,共纳入281篇文献作为主要依据。目前有充足的证据表明,身体活动不足可导致体重过度增加,多进行身体活动不仅有利于维持健康体重,还能降低肥胖、2型糖尿病、心血管疾病和某些癌症等发生风险和全死因死亡风险,改善脑健康,其证据级别均为A级。身体活动与疾病关系的系统综合分析见表1-20。

- (1)多进行身体活动可以降低或延缓体重增加过多风险:目前大量研究证据显示, 多运动(每周至少150分钟中等强度身体活动)可以降低体重过度增加的风险,防止 BMI增加。当进行足够量的中-高强度身体活动(每周超过300分钟)可以减体重并防 止体重反弹;与适度的饮食控制相结合,运动减肥有累加作用。
- (2)身体活动可以降低心血管疾病发生风险: 1篇系统综述和 9篇 Meta 分析结果显示,身体活动总量增加与冠心病、脑卒中、心力衰竭和高血压等心脑血管疾病发病风险呈负相关,有显著剂量 反应关系。总身体活动量 3 000~4 000MET·min/周可显著降低心血管疾病发生风险。与活动不足人群(<600MET·min/周)相比,低(600~3 999MET·min/周)、中(4 000~7 999MET·min/周)、高身体活动水平(\geq 8 000MET·min/周)可降低缺血性心脏病发生风险分别为 16%(RR=0.837,95% CI: 0.791~0.886)、23%(RR=0.769,95%CI: 0.698~0.838)和 25%(RR=0.754,95%CI: 0.704~0.809),降低缺血性脑卒中发生风险分别为 16%(RR=0.843,95%CI: 0.779~0.918),19%(RR=0.810, 95%CI: 0.690~0.937)和 26%(RR=0.736; 95%CI: 0.659~0.811)。
- (3)身体活动可以降低2型糖尿病发生风险: 纳入7篇 Meta 分析、4篇系统综述和1篇聚合分析共12篇文献分析,结果显示身体活动总量与2型糖尿病发生风险呈负相关,有剂量-反应关系。每周150~300min中-高强度身体活动可以降低2型糖尿病发生风险25%~35%。与身体活动量<600MET·min/周者相比,活动量为600~3999MET·min/周者2型糖尿病发病风险降低了14%,4000~7999MET·min/周者降低了25%,≥8000MET·min/周者降低了28%。
- (4)身体活动可以降低某些癌症发生风险: McTiernan 等评估了 45 项系统评价、 荟萃分析和聚合分析, 其中包括数百项流行病学研究, 涉及数百万人。比较身体活动 量最高人群与最低人群的癌症发生率, 强证据显示, 身体活动可以降低约 10%~20% 结 肠癌、乳腺癌、膀胱癌、子宫内膜癌、食管腺癌、肾癌和胃癌的发生风险; 中等证据显示, 与身体活动量最低人群相比, 身体活动量最高人群患肺癌的风险较低。