

عبء المرض العالمي لعام 2021

نتائج دراسة عبء المرض العالمي (GBD) لعام 2021



Institute for Health
Metrics and Evaluation

عبء المرض العالمي لعام 2021

نتائج دراسة عبء المرض العالمي (GBD) لعام 2021

أعد معهد القياسات الصحية والتقييم (IHME) هذا الكتيب بتمويل أساسي من مؤسسة Gates Foundation. الآراء الواردة تمثل وجهات نظر الباحثين الشخصية. يُسمح بإعادة إنتاج محتويات هذا الكتيب وإعادة توزيعها سواء كليًا أو جزئيًا، شريطة أن يكون الاستخدام المقصود لأغراض غير تجارية، وعدم تغيير المحتويات، ونسب كامل الفضل إلى معهد IHME.

يخضع هذا الكتيب لشروط ترخيص المشاع الإبداعي الدولي المُلزم بنسب الفضل للكتاب الأصليين وبعدم الاستعمال التجاري أو إجراء تعديلات النسخة 4.0. للاطلاع على نسخة من هذا الترخيص، يرجى زيارة <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>. لأي استخدام يقع خارج نطاق القيود التي يفرضها الترخيص، يرجى التواصل مع قسم التفاعل العالمي التابع لمعهد IHME على الرابط engage@healthdata.org.

المصدر: معهد القياسات الصحية والتقييم (IHME). عبء المرض العالمي لعام 2021: نتائج دراسة عبء المرض العالمي (GBD) لعام 2021. سياتل، واشنطن: IHME، 2024.

لطلب الحصول على نسخ من هذا التقرير، يرجى التواصل مع معهد IHME: الهاتف: +1-206-897-2800 الفاكس: +1-206-897-2899 البريد الإلكتروني: engage@healthdata.org	Institute for Health Metrics and Evaluation 3980 15th Ave NE Seattle WA 98195 الولايات المتحدة الأمريكية www.healthdata.org
--	---

© حقوق الطبع والنشر لعام 2024 محفوظة لصالح معهد القياسات الصحية والتقييم

جدول المحتويات

مقدمة	5
مسرد المصطلحات	7
الوفيات ومتوسط العمر المتوقع وسكان العالم	8
تنبؤات معدلات الخصوبة وآثارها المترتبة على النمو السكاني	10
مسببات الوفاة: دراسة التأثيرات على متوسط العمر المتوقع	12
عبء المرض: النجاحات والتحديات	14
عوامل الخطر المحركة لعبء المرض العالمي	16
تنبؤات عبء المرض حتى عام 2050	18
موارد دراسة GBD 2021	21

مقدمة

على الرغم من التحديات التي تمثلها التهديدات العالمية الحالية، بما في ذلك مقاومة مضادات الميكروبات وتغير المناخ، تطرح دراسة GBD 2021 نظرة متفائلة ولكن حذرة لمستقبل الصحة العالمية، فهي تدعو إلى اتباع استراتيجيات قائمة على الأدلة للحد من المخاطر وتعزيز النتائج الصحية. وتتنبأ بزيادة متوسط العمر المتوقع على مستوى العالم بمقدار 4.6 سنوات خلال ثلاثة عقود تقريبًا. تشير التكهّنات المستقبلية حتى عام 2050 إلى إمكانية تحقيق تحسينات صحية أكبر في حالة التصدي لعوامل الخطر الرئيسية - ولا سيما التعرض للتلوث بجسيمات الهواء وارتفاع نسبة السكر في الدم، وارتفاع مؤشر كتلة الجسم، والمخاطر الأخرى المرتبطة بالسمنة ومتلازمة الأيض - بإنصاف على صعيد جميع الشعوب والأماكن.

تبحث دراسة العبء العالمي للأمراض والإصابات وعوامل الخطر (GBD) لعام 2021 الاتجاهات المتعلقة بالصحة على صعيد العالم. وتوضح الدراسة، التي تعتمد على 328938 مصدرًا من البيانات، الفوارق الصحية وفقًا للعمر والجنس والموقع والفئات الاجتماعية والاقتصادية، مع تركيزها على تبعات جائحة كوفيد-19 إلى جانب التحديات الصحية الأخرى.

وتمثلت إحدى النتائج المثيرة للقلق للدراسة في الانخفاض العالمي الهائل في متوسط العمر المتوقع بمقدار 1.6 سنة بين عامي 2019 و2021 جراء جائحة كوفيد-19، ولوحظ حدوث أكبر الانخفاضات في مواقع دون المستوى الوطني مثل مكسيكو سيتي ومقاطعتي كوازولو ناتال وليمبوبو في جنوب إفريقيا، ودول من بينها بيرو وبوليفيا. وعلى الرغم من التبعات المدمرة للجائحة، تظهر التصورات طويلة المدى تحقيق تقدم عالمي مستدام في الحد من معدل الوفيات في على صعيد العالم، مع زيادة متوسط العمر المتوقع بمقدار 22.7 سنة من عام 1950 حتى عام 2021. ومع ذلك، تبرز جائحة كوفيد-19 الطبيعة الهشة للمكاسب الصحية وتسلب الضوء على ضرورة التحلي باليقظة والتأهب بصورة مستمرة.

تستكشف الدراسة أيضًا الاتجاهات الديموغرافية، بما في ذلك التحولات العالمية في معدلات الخصوبة التي ستؤدي إلى وصول معظم الدول إلى مستويات خصوبة أقل من مستوى الإحلال بحلول عام 2100، أو ولادة أقل من 2.1 طفل لكل سيدة قادرة على الإنجاب، الأمر الذي بدوره يثير المخاوف بشأن زيادة عدد السكان كبار السن والحاجة إلى وضع سياسات للهجرة الأخلاقية وحماية حقوق الصحة الإنجابية. بالإضافة إلى ذلك، تبحث دراسة GBD 2021 في عبء الأمراض غير المعدية وكيفية مساهمة عوامل الخطر مثل ارتفاع نسبة السكر في الدم، وتعاطي العقاقير، والسمنة في النتائج الصحية.

مسرد المصطلحات

سنوات العمر المعدلة حسب الإعاقة (DALYs)

سنوات الحياة الصحية التي فقدت بسبب الوفاة المبكرة والإعاقة. سنوات DALY هي إجمالي سنوات العمر المفقودة (YLLs) وسنوات الحياة مع الإصابة بإعاقة (YLDs).

متوسط العمر الصحي المتوقع (HALE)

عدد السنوات التي يمكن لأي شخص في عمر معين أن يتوقع أن يعيشها بصحة جيدة، مع أخذ معدل الوفيات والإعاقة بعين الاعتبار.

متوسط العمر المتوقع

عدد السنوات التي من المتوقع أن يعيشها الشخص بناءً على عمره الحالي. بالنسبة لدراسة GBD، يُحدد متوسط العمر المتوقع لفئة عمرية معينة (على سبيل المثال، من 50 إلى 54 سنة)، بداية من السنة الأولى في نطاق الفئة العمرية.

معدل الإحلال

معدل الخصوبة الكلي الذي يمثل المستوى الذي يتم الحفاظ فيه على التعداد السكاني من جيل إلى آخر، مع افتراض عدم الهجرة، أو ولادة ما يقرب من 2.1 مولود حي لكل سيدة.

عوامل الخطر

الأسباب المحتملة القابلة للتعديل للمرض والإصابة.

المؤشر الاجتماعي الديموغرافي (SDI)

مقياس موجز يحدد موقع الدول أو المناطق الجغرافية الأخرى على نطاق التنمية. وعلى مقياس من 0 إلى 1، يمثل SDI متوسطًا مركبًا لتصنيفات دخل الفرد، ومتوسط التحصيل العلمي، ومعدلات الخصوبة في جميع المناطق في دراسة GBD.

المناطق العظمى

سبع مناطق عالمية تضم دولًا مجمعة وفقًا لأنماط أسباب الوفاة الخاصة بها:

- أوروبا الوسطى وأوروبا الشرقية وآسيا الوسطى
- الدول ذات الدخل المرتفع
- أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي
- شمال إفريقيا والشرق الأوسط
- جنوب آسيا
- جنوب شرق آسيا وشرق آسيا وأوقيانوسيا
- إفريقيا جنوب الصحراء الكبرى

معدل الخصوبة الكلي

متوسط عدد الأطفال الذين يمكن لأي امرأة إنجابهم إذا عاشت حتى نهاية فترة سن الإنجاب (من 10 إلى 54 سنة) وشهدت في كل عمر مجموعة معينة من معدلات الخصوبة المحددة لكل عمر تمت ملاحظتها في السنة محل الاهتمام.

الوفيات في الفئات العمرية الأصغر من 5 سنوات

احتمالية (يُعبّر عنها في صورة معدل لكل 1000 مولود حي) وفاة المواليد الأحياء قبل بلوغهم عمر 5 سنوات.

سنوات الحياة مع الإصابة بإعاقة (YLDs)

سنوات الحياة مع أي مشكلات صحية قصيرة المدى أو طويلة المدى.

سنوات العمر المفقودة (YLLs)

سنوات من العمر فقدت بسبب الوفاة المبكرة.

الوفيات ومتوسط العمر المتوقع وسكان العالم

أبرز النقاط

تفاصيل جديدة حول المواقع التي تضررت بشدة من جائحة كوفيد-19: مقاطعات مكسيكو سيتي وكوازولو ناتال وليمبوبو في جنوب إفريقيا وبيرو وبوليفيا.

تسببت جائحة كوفيد-19 في أشد الانخفاضات في متوسط العمر المتوقع منذ أكثر من 50 عامًا.

وفي سياق مشجع، استمر معدل وفيات الأطفال في الانخفاض خلال الوباء.

معدلات النمو السكاني آخذة في الانخفاض في أغلب الدول.

ما الجديد في هذه الدراسة؟

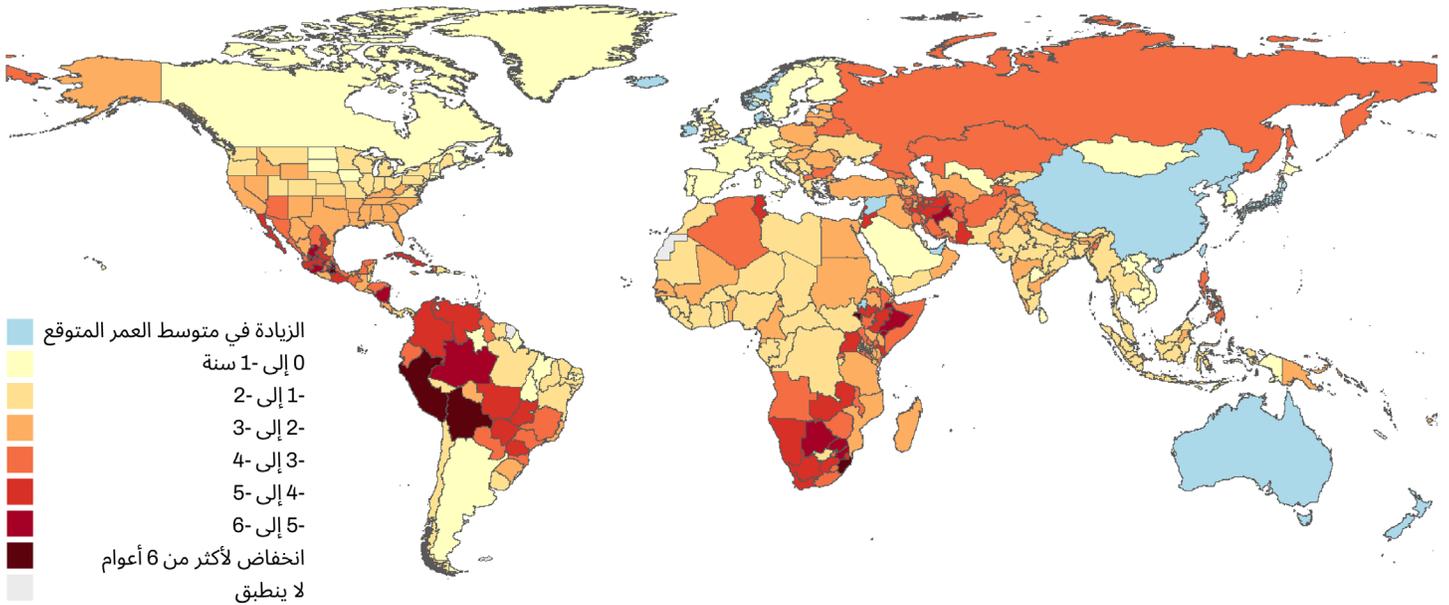
أول تحديث لعبء المرض العالمي (GBD) لفحص جائحة كوفيد-19.

دمجت الدراسة الآلاف من نقاط البيانات الجديدة من مصادر متنوعة، بما في ذلك أنظمة التسجيل الحيوية وأنظمة تسجيل العينات الحيوية والتعدادات السكانية والاستبيانات.

استخدمت الدراسة أساليب محسنة.

انخفض متوسط العمر المتوقع في 84% من البلدان والأقاليم خلال جائحة كوفيد-19.

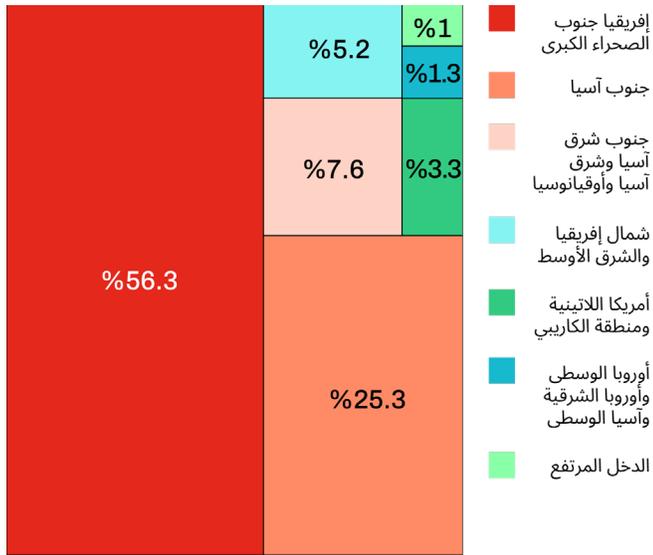
التغير في متوسط العمر المتوقع في خضم جائحة كوفيد-19، 2019-2021



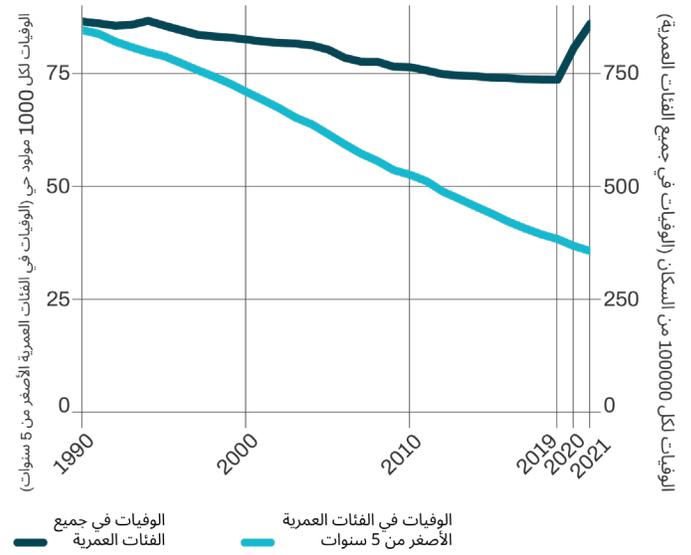
ولا تزال هناك اختلافات شديدة بين المناطق في عدد الوفيات التي تحدث بين الأطفال دون سن الخامسة.

في حين ارتفعت معدلات الوفيات على مستوى العالم ارتفاعًا حادًا وسط جائحة كوفيد-19، استمرت وفيات الأطفال في الانخفاض.

نسبة وفيات الأطفال حسب المناطق العظمى لـGBD، 2021

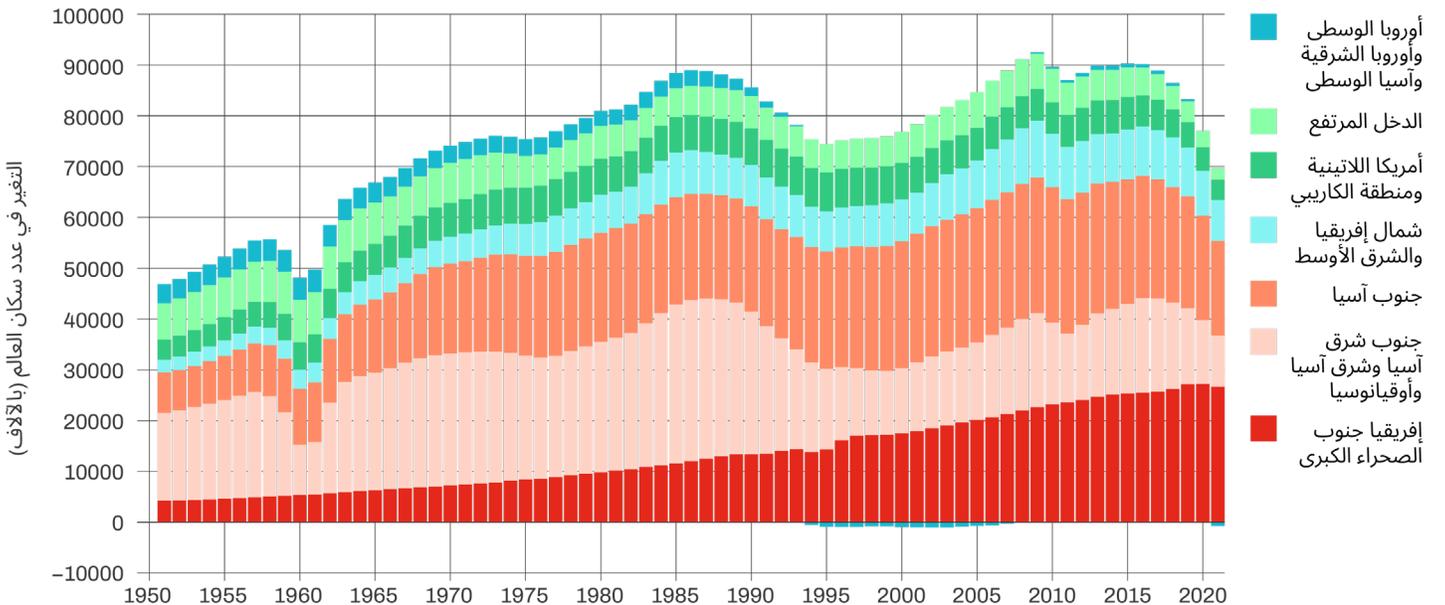


الوفيات في جميع الأعمار ووفيات الأطفال دون سن الخامسة على مستوى العالم، 1990-2021



استمرت معدلات النمو السكاني في الانخفاض خلال جائحة كوفيد-19.

التغيرات السنوية في عدد سكان العالم، 1950-2021



تنبؤات معدلات الخصوبة وآثارها المترتبة على النمو السكاني

أبرز النقاط

ستواجه معظم الدول معدلات خصوبة دون المستوى الإجمالي* بحلول منتصف القرن.

يتوقع الباحثون تحولاً هائلاً في معدل المواليد من الدول ذات الدخل المرتفع إلى الدول ذات الدخل المنخفض.

من المتوقع تقلص أعداد السكان في المناطق التي يقل معدل الخصوبة فيها عن 2.1 طفل لكل سيدة قادرة على الإنجاب ما لم تسهل الدول الهجرة بمعايير أخلاقية.

تعزيز الدعم المُقدّم للوالدين والقائمين على الرعاية قد يحد من التدني الشديد في معدلات الخصوبة.

*تعرف معدلات الخصوبة دون المستويات الإجمالية بكونها أقل من 2.1 طفل لكل سيدة قادرة على الإنجاب.

ما الجديد في هذه الدراسة؟

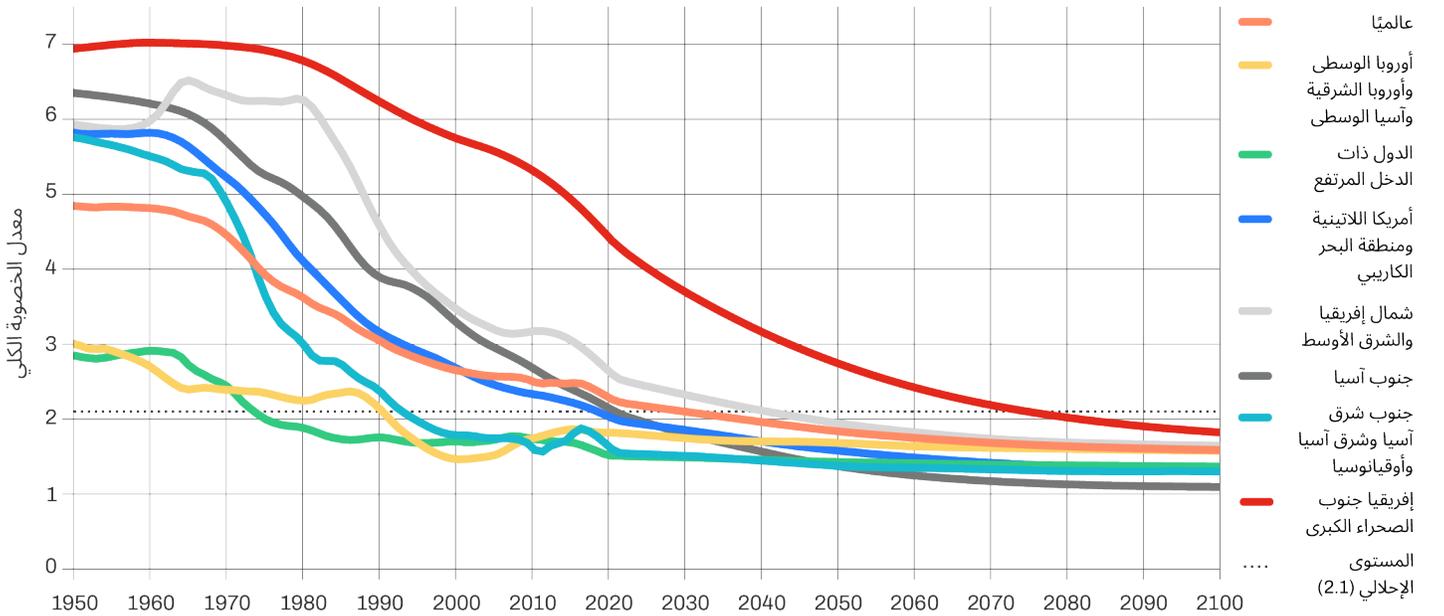
طرق تنبؤ مبتكرة وأكثر دقة ومبنية على أدلة واقعية.

أدرجت الدراسة المئات من نقاط البيانات الجديدة المأخوذة من الاستبيانات والتعدادات السكانية والتسجيلات الحيوية ونظم تسجيل العينات.

تقدم الدراسة سيناريو بديلاً مشجعاً على الإنجاب يمكن أن يطبقه صانعو القرار في الدول ذات معدلات الخصوبة المنخفضة (انظر الجدول 2 في الدراسة للاطلاع على نتائج الدول).

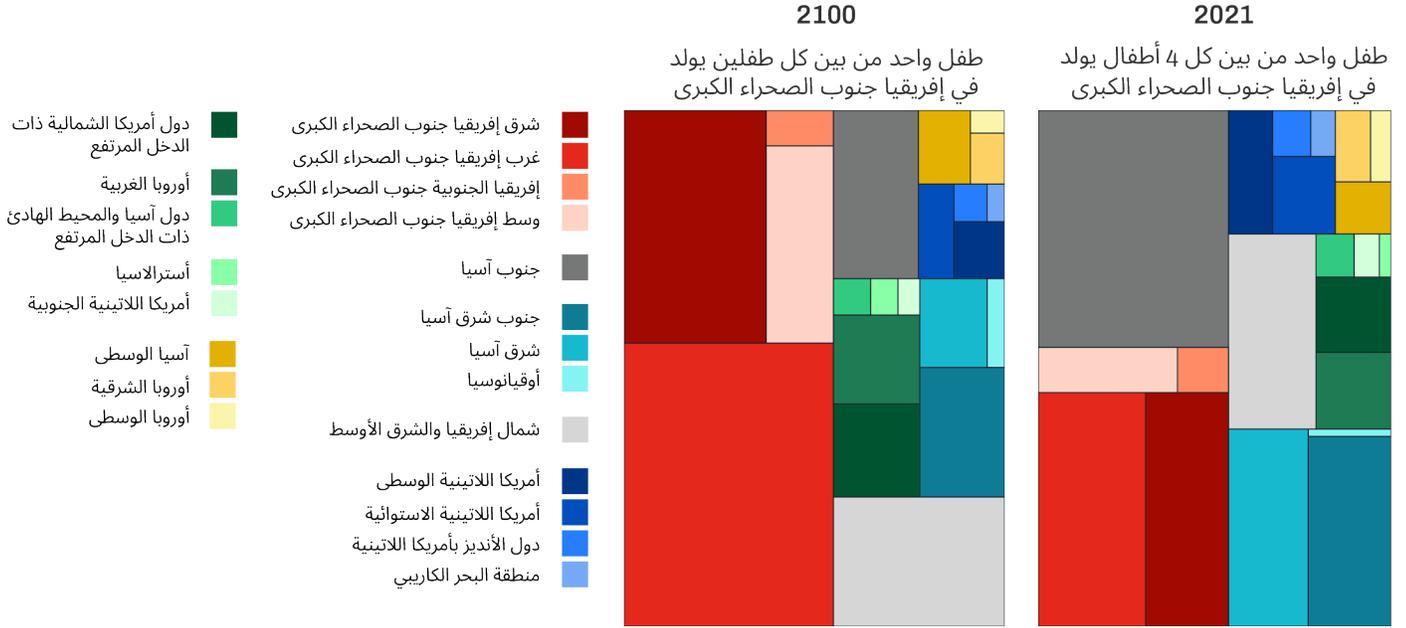
بحلول 2100، لن تكون معدلات الخصوبة عالية بما فيه الكفاية للحفاظ على معدل نمو السكان في 97% من الدول والأقاليم مع مرور الوقت.

معدل الخصوبة الكلي، من عام 1950 إلى عام 2100، حسب منطقة GBD العظمى وعالمياً



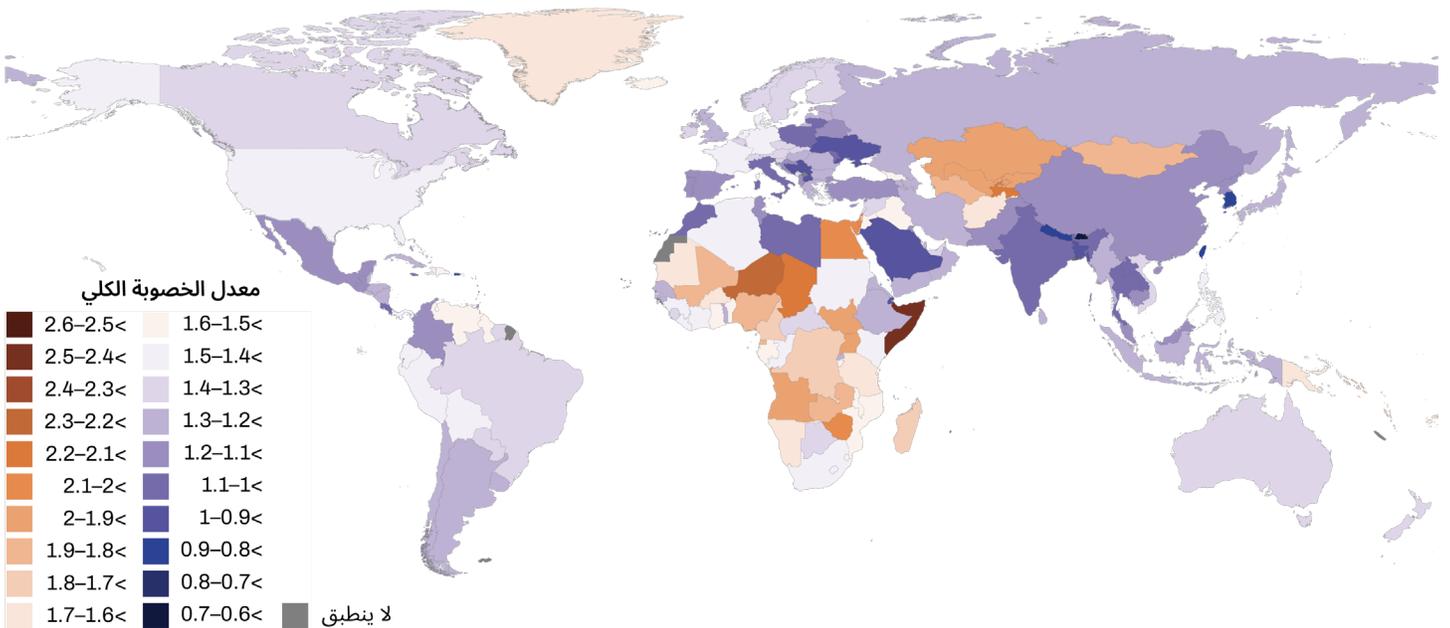
بحلول 2100، سيولد أكثر من نصف مواليد العالم في إفريقيا جنوب الصحراء الكبرى خاصة في غرب إفريقيا وشرقها جنوب الصحراء الكبرى.

نسبة المواليد حسب منطقة GBD في 2021 و2100



من المتوقع ارتفاع معدلات الخصوبة عن المستويات الإحلامية (2.1 طفل لكل سيدة قادرة على الإنجاب) في ست دول فقط بحلول 2100.

معدلات الخصوبة المتوقعة حسب الدولة في عام 2100



مسببات الوفاة: دراسة التأثيرات على متوسط العمر المتوقع

أبرز النقاط

ارتفع متوسط العمر المتوقع على مستوى العالم بمقدار 6.2 سنوات منذ عام 1990، ويرجع الفضل في ذلك إلى حد كبير إلى:

انخفاض معدلات الوفيات بسبب الإسهال وحالات عدوى الجهاز التنفسي السفلي.

انخفاض معدلات الوفيات بين الأشخاص الذين تزيد أعمارهم عن 55 عامًا بسبب السكتة الدماغية والسرطانات وأمراض القلب الإقفارية.

أدى كوفيد-19 إلى عرقلة التحسينات المحرزة في الصحة في العديد من المواقع.

يشكل داء السكري وأمراض الكلى تهديدات متزايدة للصحة في جميع أنحاء العالم.

ما الجديد في هذه الدراسة؟

أول دراسة لمقارنة الوفيات الناجمة عن كوفيد-19 بالوفيات جراء أسباب أخرى على مستوى العالم.

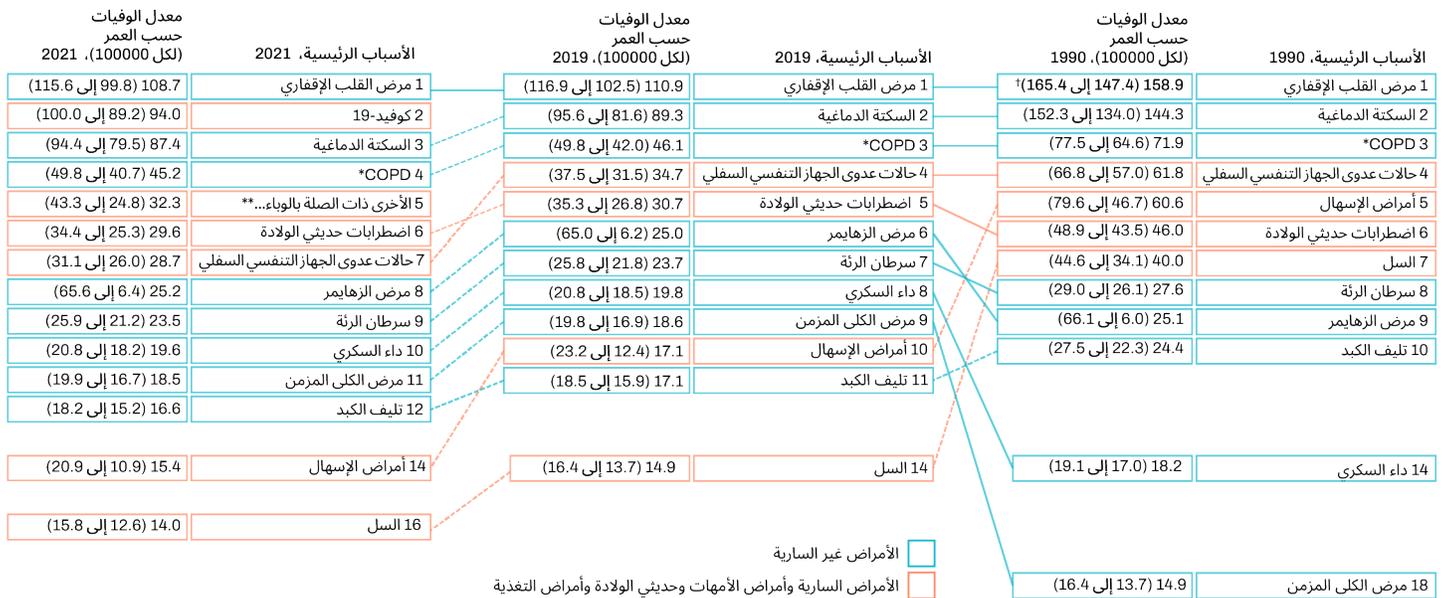
ترتبط الدراسة أسباب وفاة محددة بالتغيرات في متوسط العمر المتوقع.

استخدمت الدراسة المئات من مصادر البيانات الجديدة والطرق الإحصائية المحسنة.

أضافت الدراسة 12 سببًا جديدًا للوفاة وفئات عمرية أكثر تفصيلًا.

انخفضت الوفيات الناجمة عن الأسباب الرئيسية للوفاة على مدى آخر 30 عامًا، لكن أدى كوفيد-19 إلى تغيير هذه التصنيفات جذريًا.

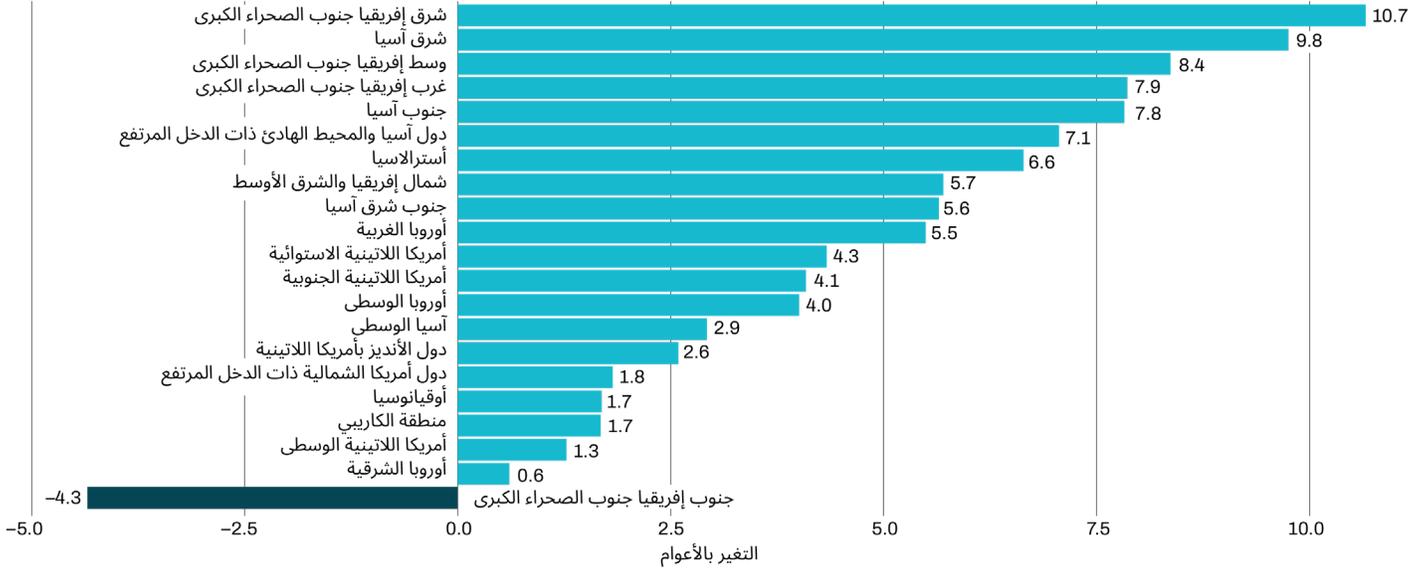
الأسباب الرئيسية للوفاة حول العالم في الأعوام 1990 و2019 و2021



* فواصل عدم اليقين هي مجموعة من القيم التي من المحتمل أن تتضمن التقدير الصحيح لفقدان الصحة لسبب معين.
* داء الانسداد الرئوي المزمن
** الوفيات الأخرى ذات الصلة بالوباء؛ بما في ذلك الوفيات الزائدة المرتبطة بالوباء.

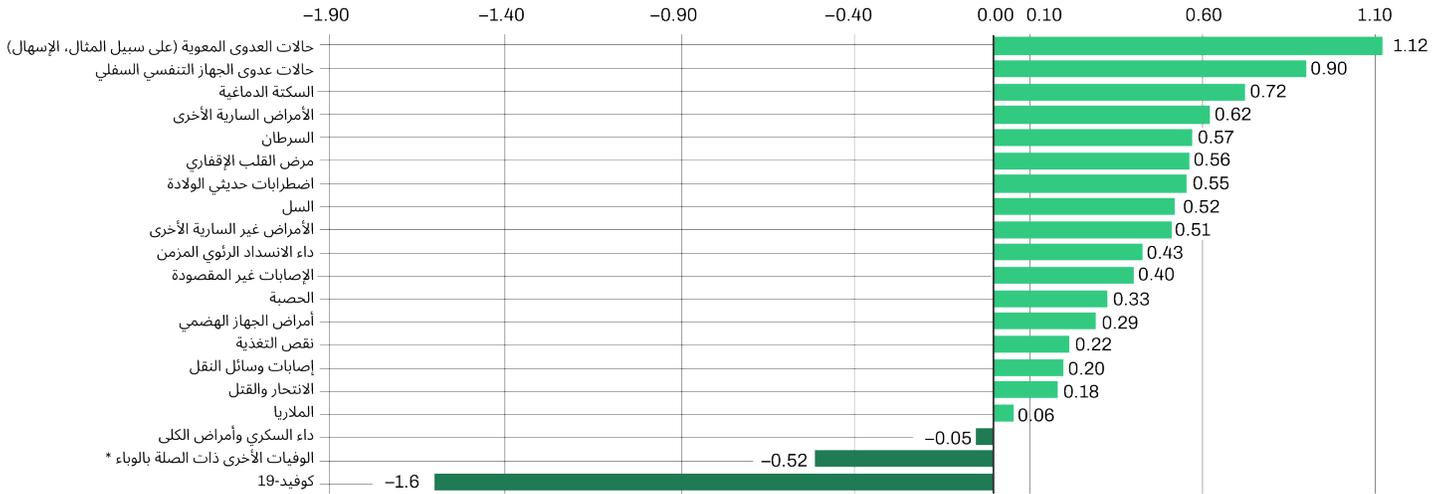
شهدت منطقة شرق إفريقيا جنوب الصحراء الكبرى أكبر زيادة في متوسط العمر المتوقع بين المناطق؛ ونبعت أكبر المكاسب التي حققتها المنطقة من الجهود المبذولة لمكافحة الإسهال، والسل، وحالات عدوى الجهاز التنفسي السفلي، وفيروس نقص المناعة البشرية (HIV)/الإيدز، والحصبة.

التغير في متوسط العمر المتوقع حسب المنطقة، 1990-2021



جاءت أعلى الزيادات في متوسط العمر المتوقع على مستوى العالم نتيجة للتقدم المحرز في مكافحة الأمراض المعوية، بما في ذلك الإسهال والتيفويد. بينما جاءت أكبر الانخفاضات في متوسط العمر المتوقع نتيجة لكوفيد-19 والأسباب المرتبطة به.

سنوات العمر المتوقع المكتسبة أو المفقودة بسبب الأسباب الرئيسية للوفاة على مستوى العالم، 1990-2021



* تشمل الوفيات الأخرى ذات الصلة بالوباء الزائدة المرتبطة بالوباء.

عبء المرض: النجاحات والتحديات

أبرز النقاط

منذ عام 2010، أحرز العالم نجاحًا في:

خفض عبء العديد من الأمراض مثل فيروس نقص المناعة البشرية (HIV)/الإيدز (AIDS) والإسهال بمقدار النصف*

خفض حالات فقدان الصحة الناجمة عن الإصابات بمقدار الربع*

انخفض المعدل الإجمالي لعبء المرض العالمي بنسبة 14.2% بين عامي 2010 و2019، لكن جائحة كوفيد-19 قطعت هذه الاتجاهات الانخفاضية.

ارتفع متوسط العمر الصحي المتوقع ارتفاعًا ملحوظًا في 59 دولة وإقليمًا بين عامي 2010 و2021.

شهد مرض السكري أسرع نمو من بين أسباب فقدان الصحة بعد التعديل حسب العمر وحجم السكان.

*بعد الأخذ بعين الاعتبار الاختلافات في العمر وحجم السكان عبر الدول.

ما الجديد في هذه الدراسة؟

هي الدراسة الأولى لقياس الإعاقات والوفيات المبكرة بسبب جائحة كوفيد-19 على مستوى العالم ومقارنتها بأمراض وإصابات أخرى.

استخدمت الدراسة الآلاف من مصادر البيانات الجديدة والطرق الإحصائية المحسنة.

أضافت الدراسة 12 سببًا جديدًا لعبء المرض وفئات عمرية أكثر تفصيلًا.

أضافت الدراسة 12 سببًا جديدًا للوفاة وفئات عمرية أكثر تفصيلًا.

من بين أهم أسباب عبء المرض على مستوى العالم، وقع الانخفاض الأكبر في ترتيب أمراض الإسهال والعيوب الخلقية عند الولادة وفيروس الإيدز/HIV بين عامي 2010 و2021. وكان كوفيد-19 هو السبب الرئيسي الوحيد لعبء المرض في عام 2021.

الأسباب الرئيسية لعبء المرض حول العالم في الأعوام 2010 و2020 و2021

عدد سنوات العمر المصححة باحتساب مدد العجز (DALY) (بالملايين)، 2021	الأسباب الرئيسية، 2021	عدد سنوات العمر المصححة باحتساب مدد العجز (DALY) (بالملايين)، 2020	الأسباب الرئيسية، 2020	عدد سنوات العمر المصححة باحتساب مدد العجز (DALY) (بالملايين)، 2010	الأسباب الرئيسية، 2010
212.0 (198.0 إلى 234.5)	1 كوفيد-19	192.6 (168.2 إلى 220.6)	1 اضطرابات حديثي الولادة	236.3 (218.9 إلى 256.4)†	1 اضطرابات حديثي الولادة
188.3 (176.7 إلى 198.3)	2 مرض القلب الإقفاري	185.1 (175.2 إلى 194.5)	2 مرض القلب الإقفاري	159.9 (153.8 إلى 164.9)	2 مرض القلب الإقفاري
186.3 (162.3 إلى 214.9)	3 اضطرابات حديثي الولادة	158.2 (146.4 إلى 168.8)	3 السكتة الدماغية	144.3 (137.3 إلى 150.3)	3 السكتة الدماغية
160.4 (148.0 إلى 171.7)	4 السكتة الدماغية	123.4 (116.3 إلى 132.5)	4 كوفيد-19	127.3 (115.4 إلى 140.0)	4 حالات عدوى الجهاز التنفسي السفلي
82.5 (72.9 إلى 93.2)	5 حالات عدوى الجهاز التنفسي السفلي	88.2 (78.1 إلى 99.4)	5 حالات عدوى الجهاز التنفسي السفلي	104.1 (86.7 إلى 123.2)	5 أمراض الإسهال
79.8 (74.0 إلى 86.0)	6 COPD*	78.4 (72.1 إلى 84.3)	6 COPD*	74.3 (70.9 إلى 78.4)	6 إصابات الطرق
78.9 (66.8 إلى 94.5)	7 مرض السكري	76.5 (64.9 إلى 92.2)	7 مرض السكري	67.8 (60.4 إلى 78.3)	7 الإيدز/HIV
77.4 (59.7 إلى 101.9)	8 نتائج أخرى لكوفيد-19**	69.3 (49.5 إلى 92.8)	8 ألم أسفل الظهر	67.5 (55.9 إلى 82.5)	8 العيوب الخلقية
70.2 (50.2 إلى 94.1)	9 ألم أسفل الظهر	65.1 (61.0 إلى 69.8)	9 إصابات الطرق	67.0 (62.9 إلى 70.5)	6 COPD*
65.1 (60.7 إلى 69.8)	10 إصابات الطرق	61.6 (49.6 إلى 75.5)	10 أمراض الإسهال	66.4 (37.7 إلى 105.9)	10 الملاريا
59.3 (47.4 إلى 73.2)	11 أمراض الإسهال	55.4 (21.5 إلى 110.5)	11 الملاريا		
55.2 (22.6 إلى 108.7)	13 الملاريا	54.5 (47.3 إلى 65.1)	13 العيوب الخلقية		
52.3 (45.2 إلى 62.6)	14 العيوب الخلقية	42.3 (39.0 إلى 47.5)	22 الإيدز/HIV		
40.3 (37.2 إلى 44.8)	24 الإيدز/HIV				

الإصابات

الأمراض غير السارية

الأمراض السارية وأمراض الأمهات وحديثي الولادة وأمراض التغذية

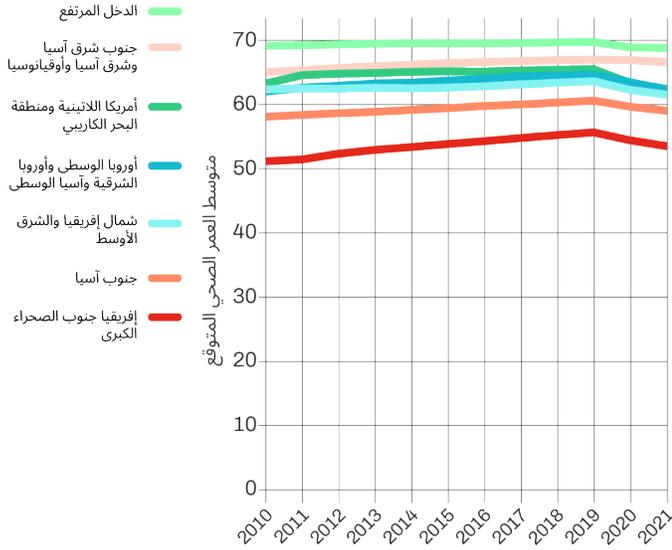
† فواصل عدم اليقين هي نطاقات من القيم يُحتمل أن تتضمن التقدير الصحيح لفقدان الصحة لسبب معين.
* مرض الانسداد الرئوي المزمن.

** الوفيات الأخرى ذات الصلة بالجائحة؛ تتضمن الوفيات الزائدة المرتبطة بالجائحة.

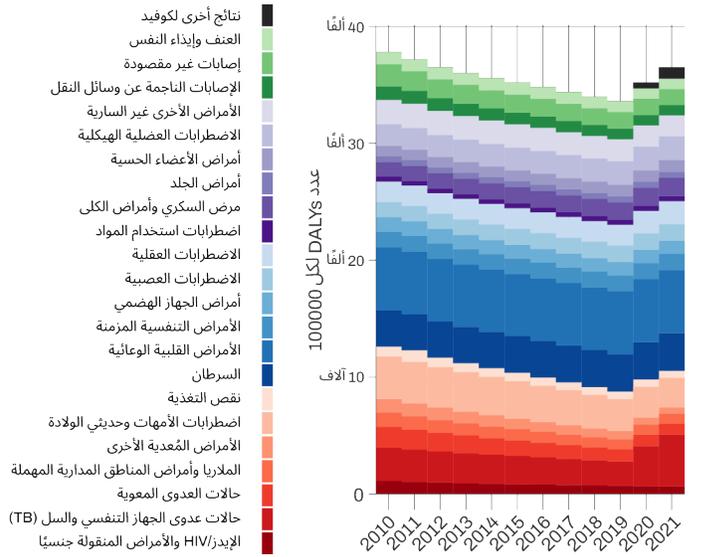
حدثت أكبر التحسينات في متوسط العمر الصحي المتوقع في الدول التي احتلت المرتبة الأدنى في المؤشر الاجتماعي الديموغرافي، وهو مقياس للدخل والخصوبة والتعليم.

في حين انخفض عبء المرض بين عامي 2010 و2019، فقد زاد عمومًا منذ عام 2019 خلال الجائحة؛ محققًا ارتفاعًا بنسبة 4.1% في عام 2020 وبنسبة 7.2% في عام 2021.

التغير في متوسط العمر الصحي المتوقع في المناطق العظمى حسب GBD، 2010-2021

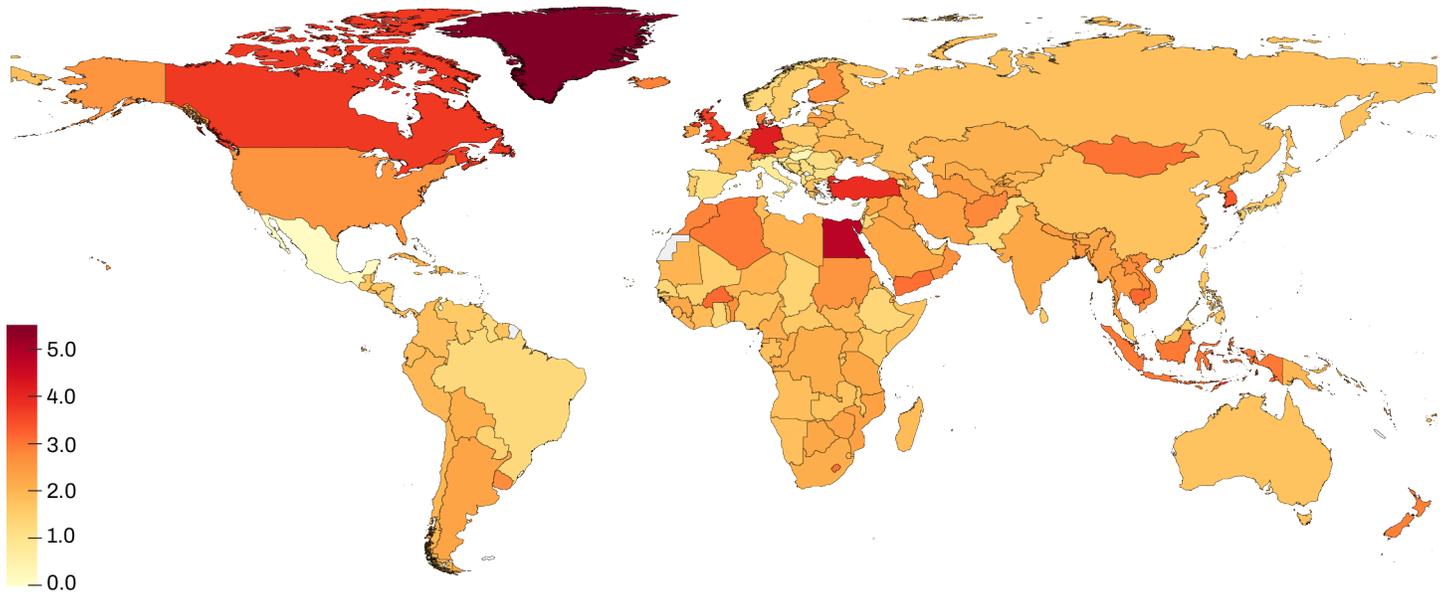


المعدلات الإجمالية لعبء المرض العالمي، 2010-2021



ارتفعت سنوات الحياة مع الإصابة بالإعاقة بسبب مرض السكري المعدلة حسب العمر بنسبة 25.9% بين عامي 2010 و2021، وقد زادت في كل دولة.

التغير السنوي في المعدلات المعدلة حسب العمر لعبء المرض الناجم عن مرض السكري، 2010-2021



عوامل الخطر المحركة لعبء المرض العالمي

أبرز النقاط

بعد ارتفاع ضغط الدم والتدخين وارتفاع نسبة السكر في الدم والتلوث بجسيمات الهواء المحيطة من بين عوامل الخطر الرئيسية على صعيد العالم وعلى نطاق جميع مستويات المؤشر الاجتماعي الديموغرافي*.

لم تكن التدخلات السياسية حتى وقتنا هذا كافية للتصدي لمعدل التعرض المتزايد لعوامل الخطر، بما في ذلك ارتفاع مؤشر كتلة الجسم، وارتفاع نسبة السكر في الدم، وتلوث الهواء المحيط، وتعاطي العقاقير، وارتفاع درجات الحرارة.

أحرزت الدول تقدماً سريعاً الوتيرة فيما يتعلق بالحد من تعرض الأطفال والأمهات لسوء التغذية، وتلوث الهواء المنزلي، والصرف الصحي، والمياه غير الآمنة للاستخدام، وغسل اليدين.

*المؤشر الاجتماعي الديموغرافي هو مقياس للدخل والخصوبة والتعليم.

ما الجديد في هذه الدراسة؟

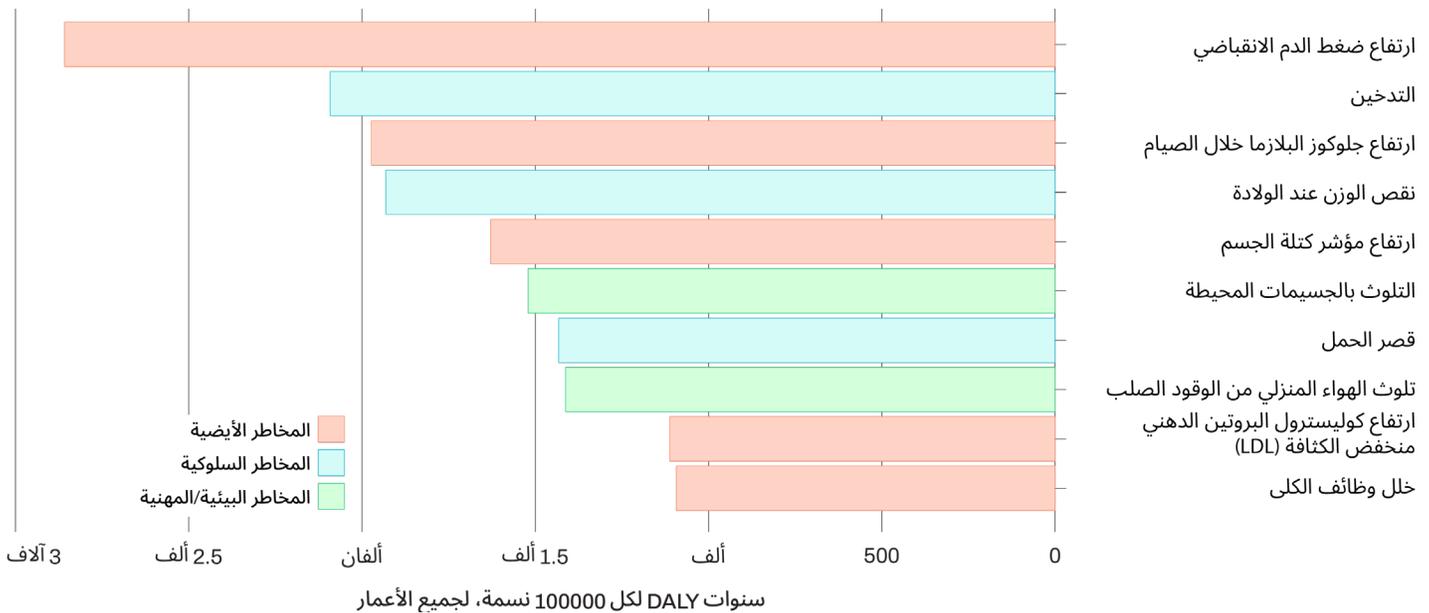
أضيف إلي هذه الدراسة أكثر من 50000 مصدر جديد من البيانات.

تحليل محدث تم إجراؤه باتباع منهجية عبء الإثبات الرائدة لمعهد القياسات الصحية والتقييم (IHME)، وتقييم هذه المنهجية قوة الأدلة التي تربط عوامل الخطر بالأمراض والإصابات: <https://vizhub.healthdata.org/burden-of-proof>.

عامل خطر جديد: تلوث الهواء بثاني أكسيد النيتروجين، المرتبط بالإصابة بالربو في مرحلة الطفولة.

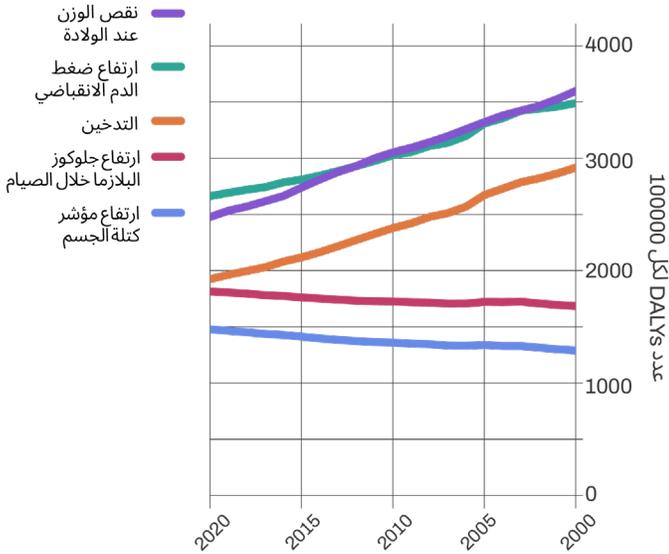
تمثلت عوامل الخطر الثلاثة الرئيسية للوفاة المبكرة وسوء الحالة الصحية في جميع أنحاء العالم لعام 2021 في ارتفاع ضغط الدم والتدخين وارتفاع نسبة السكر في الدم (ارتفاع جلوكوز البلازما خلال الصيام).

عوامل الخطر الرئيسية لعبء المرض لعام 2021



منذ عام 2000، ازداد معدل عبء المرض المرتبط بارتفاع مؤشر كتلة الجسم والجسم وارتفاع نسبة السكر في الدم بنسبة 16% و8% على التوالي بسبب زيادة التعرض لعوامل الخطر هذين.

معدلات عبء المرض المنسوبة إلى ارتفاع مؤشر كتلة الجسم، وارتفاع جلوكوز البلازما خلال الصيام، وارتفاع ضغط الدم، والتدخين، ونقص الوزن عند الولادة، حسب العمر من عام 2000 حتى 2021



في حين أن نقص الوزن عند الولادة وقصر الحمل وانخفاض وزن الطفل كانت أبرز عوامل الخطر بالنسبة للأطفال دون سن الخامسة في عام 2021، فإن عوامل الخطر بما في ذلك ارتفاع ضغط الدم وارتفاع نسبة السكر في الدم والتدخين كانت عوامل الخطر الرئيسية بين كبار السن.

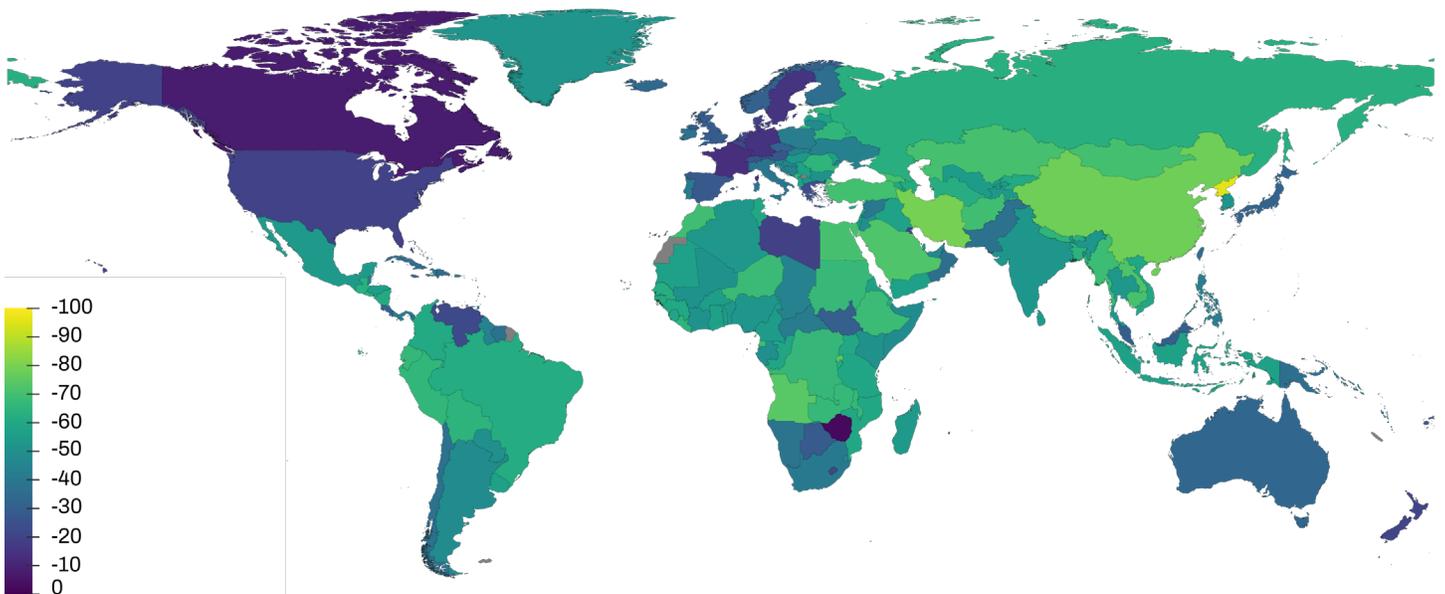
أبرز 10 عوامل خطر لعبء المرض بين الأطفال مقارنة بكبار السن على صعيد العالم لعام 2021

الرتبة*	الأطفال دون سن الخامسة	الأشخاص في سن 70 عامًا فأكثر
1	نقص الوزن عند الولادة	ارتفاع ضغط الدم
2	قصر الحمل	ارتفاع جلوكوز البلازما خلال الصيام (ارتفاع نسبة السكر في الدم)
3	انخفاض وزن الطفل	التدخين
4	تلوث الهواء المنزلي من الوقود الصلب	التلوث بالجسيمات المحيطة
5	هزال الطفل	ارتفاع مؤشر كتلة الجسم (بالغون)
6	تقرح الطفل	خلل وظائف الكلى
7	مصدر مياه غير آمن للاستخدام	ارتفاع كوليسترول البروتين الدهني منخفض الكثافة (LDL)
8	التلوث بالجسيمات المحيطة	تلوث الهواء المنزلي من الوقود الصلب
9	الصرف الصحي غير الآمن وغسل اليدين	النظام الغذائي عالي الصوديوم
10	عدم القدرة على الوصول إلى مرافق غسل اليدين	التعرض للرصاص في العظام

*سنوات العمر المعدلة حسب الإعاقة (DALYs) المنسوبة إلى عامل خطر محدد لكل 100000 شخص

انخفض معدل عبء المرض المرتبط بسوء تغذية الأطفال والأمهات على نحو سريع، خاصة في المواقع التي تحتل مرتبة أدنى في المؤشر الاجتماعي الديموغرافي.

النسبة المئوية لتغيرات عبء المرض المنسوبة إلى سوء تغذية الأطفال والأمهات حسب الدولة وحسب العمر للأعوام من 2000 إلى 2021



تنبؤات عبء المرض حتى عام 2050

أبرز النقاط

تكشف تنبؤاتنا أن متوسط العمر المتوقع سيستمر في الارتفاع على مستوى العالم، ليزيد بمقدار 4.6 سنوات من عام 2022 إلى عام 2050، حتى بعد أخذ عامل ارتفاع درجات الحرارة في الاعتبار، مما يشير إلى مستقبل يختلف تمامًا عن تنبؤات العديد من الخبراء.

الأسباب التي تساهم في تحسين متوسط العمر المتوقع تشمل انخفاض معدل الوفيات الناجمة عن الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية، وحالات عدوى الجهاز التنفسي، والسل*، ومعدل الوفيات في الأمهات والمواليد.

تشير النتائج التي توصلنا إليها إلى أن الزيادات في متوسط العمر المتوقع ستبلغ أكبر معدل لها في الدول التي يقل فيها حاليًا هذا المؤشر، علاوة على ذلك ستتقلص فجوة التفاوت بين الدول.

هناك فرصة لتسريع وتيرة التقدم المتمثل في التصدي للمخاطر السلوكية والأيضية، من بينها ارتفاع نسبة السكر في الدم وارتفاع مؤشر كتلة الجسم وارتفاع ضغط الدم والتدخين.

ما الجديد في هذه الدراسة؟

تمثل المرة الأولى التي وضع فيها الباحثون المتعاونون القائمون على دراسة GBD تنبؤات لجميع مقاييس الدراسة الرئيسية.

تقدم تصورًا عن عبء المرض خلال أول أربع سنوات من جائحة كوفيد-19.

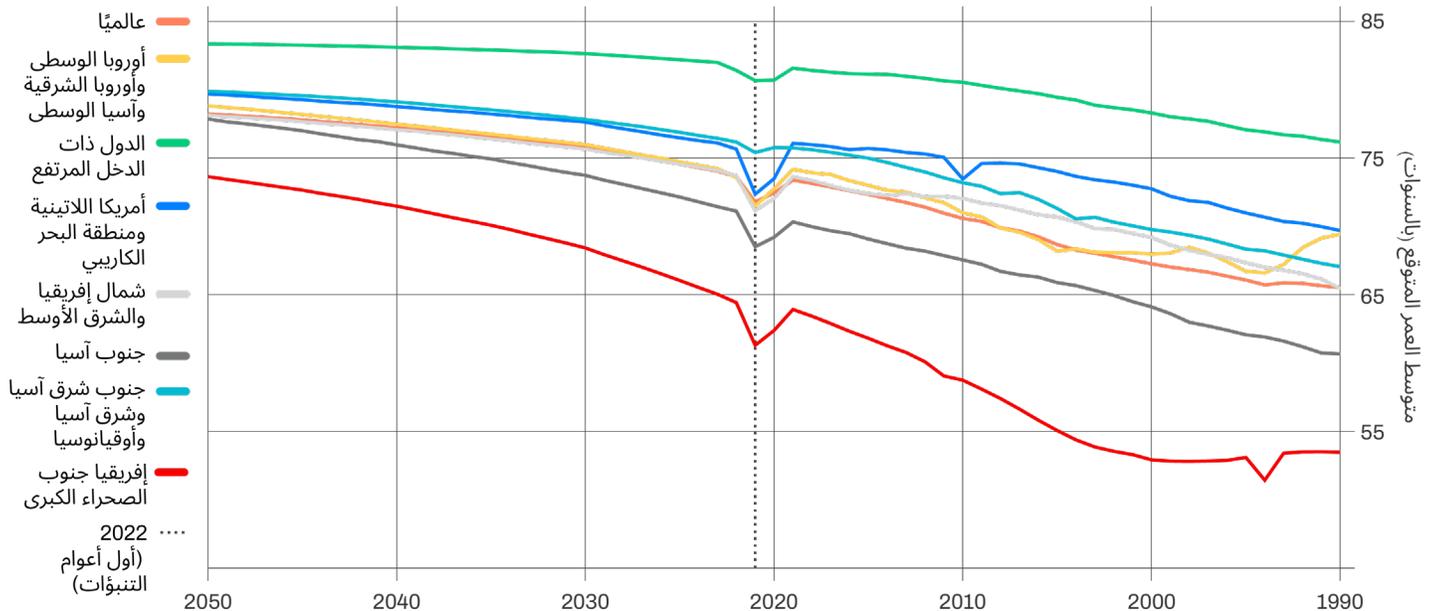
تتضمن تكهنات عن 359 مرضًا وإصابة.

تستخدم أساليب محسنة.

* يعود انخفاض معدل الوفيات الناجمة عن "حالات العدوى بالجهاز التنفسي والسل" إلى حد كبير إلى انخفاض معدل الوفيات الناجمة عن كوفيد-19، وهو المرض المدرج في هذه الفئة.

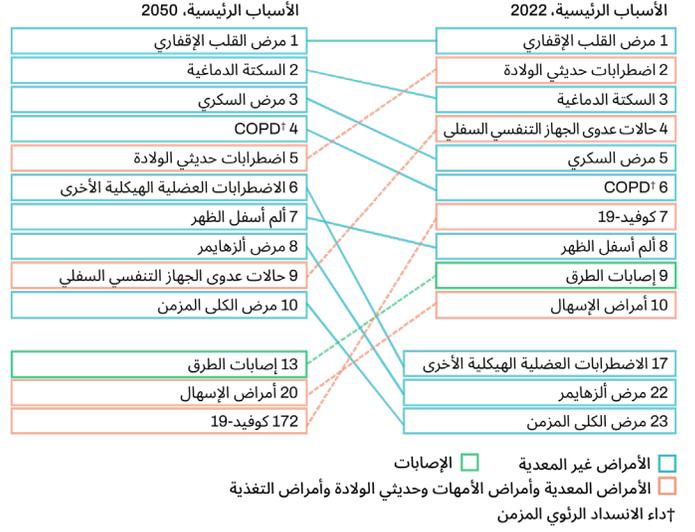
نتنبأ أن تكون التحسينات في متوسط العمر المتوقع أكبر في منطقة إفريقيا جنوب الصحراء الكبرى مقارنة بأي منطقة عظمى أخرى بين عامي 2022 و2050.

متوسط العمر المتوقع على المستوى العالمي والمناطق العظمى للأعوام من 1990 إلى 2050



تتوقع في الفترة بين عامي 2022 و2050 أن تنخفض معدلات سوء الحالة الصحية وحالات الوفاة المبكرة الناجمة عن الأمراض المعدية والأمراض المتعلقة بالأمهات والتغذية والأطفال حديثي الولادة، وأن يرتفع عبء الأمراض غير المعدية.

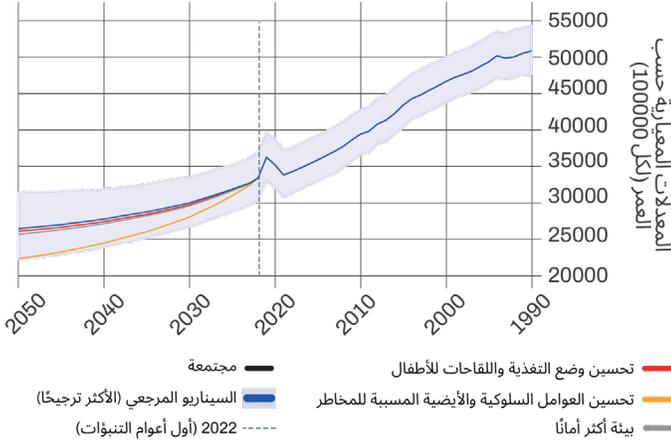
الأسباب الرئيسية لعبء المرض* على صعيد العالم في عام 2022 مقارنة بعام 2050



*مقاسة وفقاً لسنوات العمر المعدلة حسب الإعاقة (DALYs)

وقد ابتكر الباحثون سيناريوهات تدخل مختلفة تهدف إلى التخلص من عوامل الخطر الرئيسية مثل "بيئة أكثر أماناً"، و"تحسين العوامل السلوكية والأيضية المسببة للمخاطر"، و"تحسين وضع التغذية واللقاحات للأطفال". يؤدي اتباع السيناريو الذي يستهدف "تحسين العوامل السلوكية والأيضية المسببة للمخاطر" إلى أكبر نسبة انخفاض في عبء المرض العالمي (انخفاض سنوات العمر المعدلة حسب الإعاقة بنسبة 13% في عام 2050 مقارنة بالسيناريو الأكثر ترجيحاً [المرجعي]).

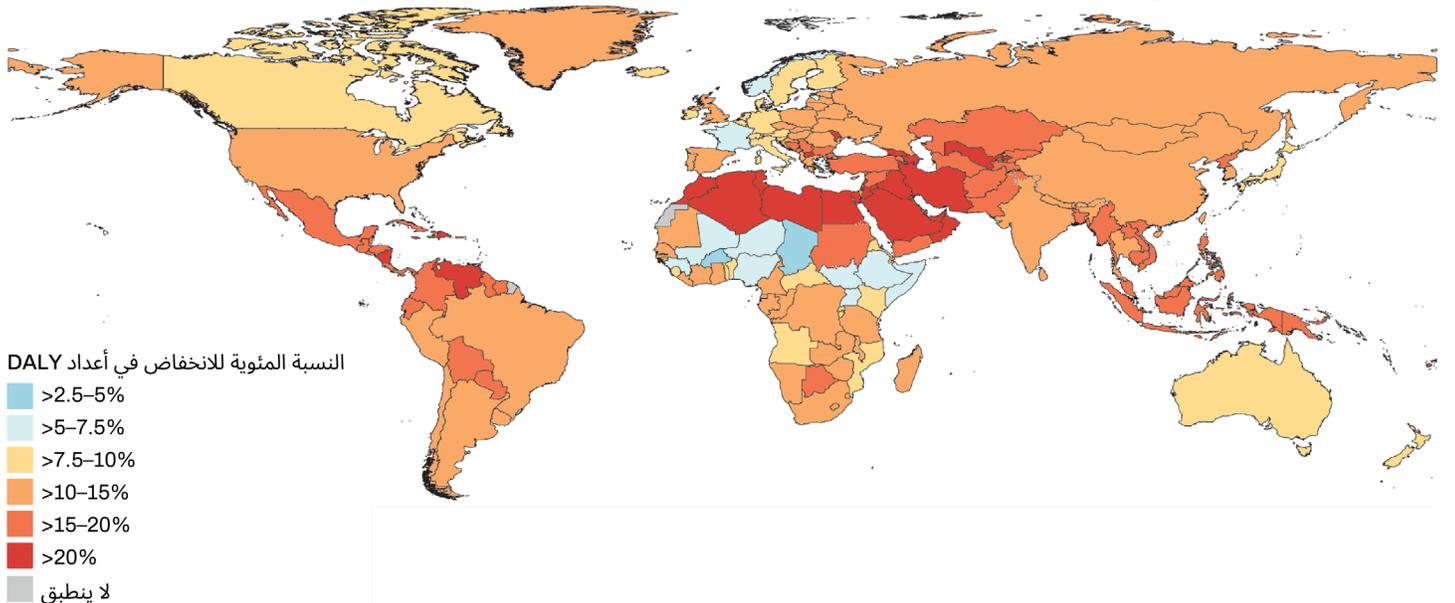
عبء المرض العالمي المتوقع** حسب كل سيناريو حتى عام 2050



**مقاس وفقاً لسنوات العمر المعدلة حسب الإعاقة (DALYs)

في عام 2050، نتوقع أن تكون تأثيرات اتباع سيناريو "تحسين العوامل السلوكية والأيضية المسببة للمخاطر" ذات وقع أكبر بين دول شمال إفريقيا والشرق الأوسط.

النسبة المئوية لانخفاض في عبء المرض في عام 2050 وفق سيناريو "تحسين العوامل السلوكية والأيضية المسببة للمخاطر" مقارنة بالسيناريو الأكثر ترجيحاً (المرجعي)



موارد دراسة GBD 2021

معلومات عن الدراسة

<https://www.healthdata.org/research-analysis/gbd>

بيانات النتائج القابلة للتنزيل

<https://vizhub.healthdata.org/gbd-results>

<https://ghdx.healthdata.org/gbd-2021>

أداة نتائج دراسة GBD

تبادل البيانات الصحية العالمية

الرسوم التصويرية التفاعلية للبيانات

<http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare>

<http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/cancer>

<https://vizhub.healthdata.org/gbd-foresight>

<http://vizhub.healthdata.org/cod>

<http://vizhub.healthdata.org/mortality>

<http://vizhub.healthdata.org/epi>

مقارنات دراسة GBD

المقارنات المتعلقة بالسرطان في دراسة GBD

توقعات دراسة GBD المستقبلية

أسباب الوفاة

الوفيات

الانتشار الوبائي

لمحات عامة على مستوى الدولة والمستوى دون الوطني

<https://www.healthdata.org/research-analysis/health-by-location/profiles>

المصادر

<https://ghdx.healthdata.org/gbd-2021/sources>

الأكواد الإحصائية والتحليلية وتلك الخاصة بالمعالجة والتقدير

<https://ghdx.healthdata.org/gbd-2021/code>

