

首席经济学家：任泽平

研究员：李建国

✉ lijianguo.08@evergrande.com

目录

1.中国居民预期寿命尚有很大提升空间	4
1.1 中国居民具有天然的长寿基因	4
1.2 中国居民预期寿命比高收入经济体平均低 5 岁	4
2.心脑血管疾病和癌症是我国居民寿命的最大杀手	5
2.1 心脑血管疾病：致残致死率高	5
2.2 癌症：整体治愈率 41%	6
3.心脑血管疾病的预防、体检和危险信号	7
3.1 预防和体检：控制三高、改善生活方式	7
3.2 一旦发现危险信号及时就诊	8
4.癌症的预防、体检和危险信号	8
4.1 预防：戒烟、接种疫苗、增加水果摄入	8
4.2 体检：普通人群约 20% 的癌症可筛查	9
4.3 一旦发现癌症危险信号及时就诊	10

图表目录

图表 1: 亚洲人具有长寿的种族优势	4
图表 2: 世界各国及地区预期寿命及人均 GDP (美元) 分布	4
图表 3: 2017 年中国城市居民死因构成	5
图表 4: 2017 年中国农村居民死因构成	5
图表 5: 2013 年造成中国居民预期寿命损失的因素对比	5
图表 6: 2016 年全球各国及地区脑卒中发病率	6
图表 7: 2015 年中国男性和女性十大发病癌症类型及占比	6
图表 8: 中国男性和女性癌症治愈率	7
图表 9: 预防心脑血管疾病的六大建议	7
图表 10: 中国卒中患者健康寿命损失的归因	8
图表 11: 世界癌症研究基金会和美国癌症研究所提出的十大防癌建议	9
图表 12: 中国居民 23 种风险因素导致的癌症死亡比例	9
图表 13: 目前较为可靠的癌症检查方法	10
图表 14: 常见癌症的危险信号	10

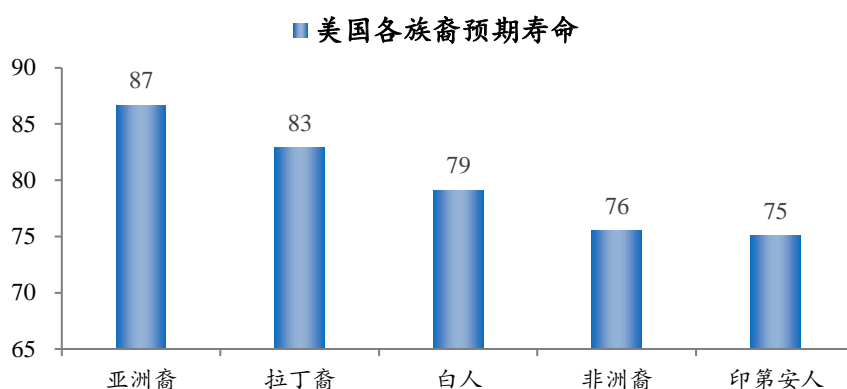
疾病是终结人类生命的最主要原因，其中心脑血管疾病和癌症在各类疾病中凸显，也是中国居民生命的最大杀手。由于医学科技短期内尚难以完全治愈心脑血管疾病和癌症，预防成为关键。统计数据表明，戒烟、增加水果摄入、减盐等生活方式改善及接种疫苗对于中国居民预防心脑血管疾病和癌症至关重要，可有效减少疾病发生并延长寿命。

1. 中国居民预期寿命尚有很大提升空间

1.1 中国居民具有天然的长寿基因

在全球各个种族中，亚洲人具有长寿的基因优势。2016年美国亚洲裔的平均预期寿命达87岁，高出白人8岁，在美国各族裔中最高，显示出亚洲人在长寿方面的基因优势。

图表1：亚洲人具有长寿的种族优势

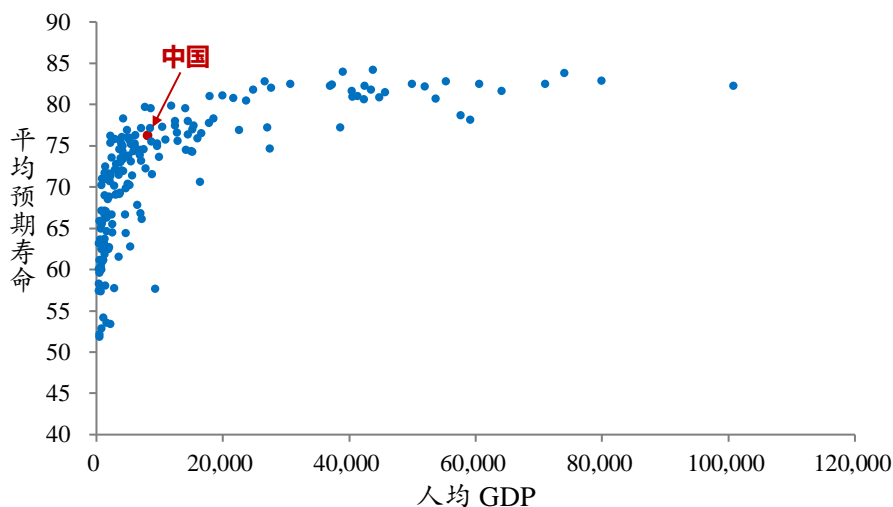


资料来源：World Life Expectancy, 恒大研究院

1.2 中国居民预期寿命比高收入经济体平均低 5 岁

2016年中国居民预期寿命76岁，与全球高收入经济体平均相差5岁，与日本、西班牙等长寿国家更是相差7岁以上。综合考虑经济发展空间和种族优势，中国居民预期寿命尚有很大提升空间。

图表2：世界各国及地区预期寿命及人均 GDP（美元）分布

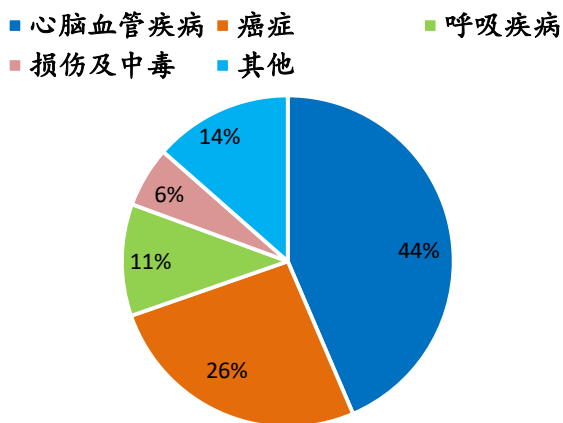


资料来源：Wind, 恒大研究院

2.心脑血管疾病和癌症是我国居民生命的最大杀手

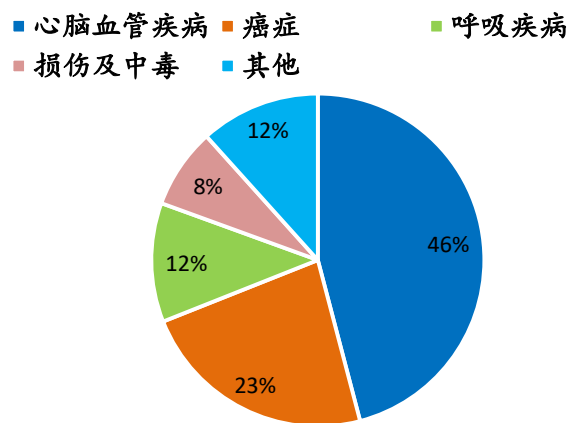
统计数据显示，心脑血管疾病和癌症在我国居民的死因构成中占比约70%，合计造成寿命损失7.8岁，是我国居民生命的最大杀手。此外，慢阻肺、慢性肾病、肝硬化、糖尿病等慢性病造成寿命损失1.4岁，意外伤害、交通事故及故意伤害共造成寿命损失1.3岁。

图表3：2017年中国城市居民死因构成



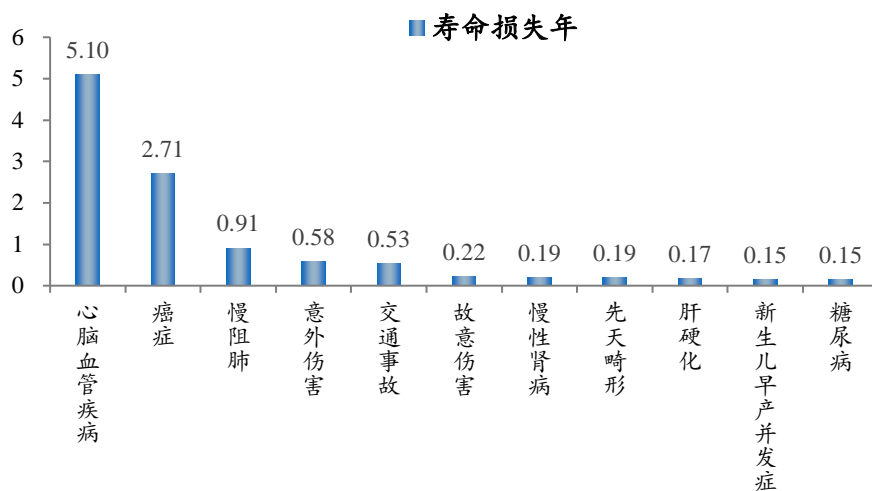
资料来源：中国卫生健康统计年鉴，恒大研究院

图表4：2017年中国农村居民死因构成



资料来源：中国卫生健康统计年鉴，恒大研究院

图表5：2013年造成中国居民预期寿命损失的因素对比

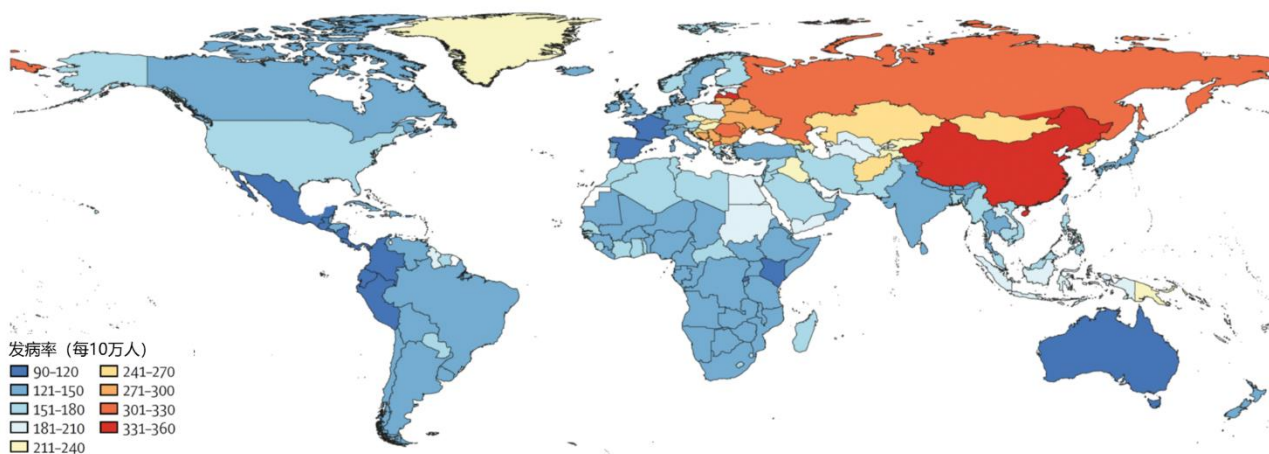


资料来源：国家卫健委统计信息中心，恒大研究院

2.1 心脑血管疾病：致残致死率高

心脑血管疾病以脑卒中（中风）和缺血性心脏病为主。根据国家心血管病中心的推算，2017年我国患者总数超过2000万，每年死亡约400万，约为癌症的1.7倍。其中年龄标准化的脑卒中发病率达欧美国家水平的2-3倍，位居全球第一。

图表6：2016 年全球各国及地区的脑卒中发病率



注：数据已进行年龄结构标准化处理

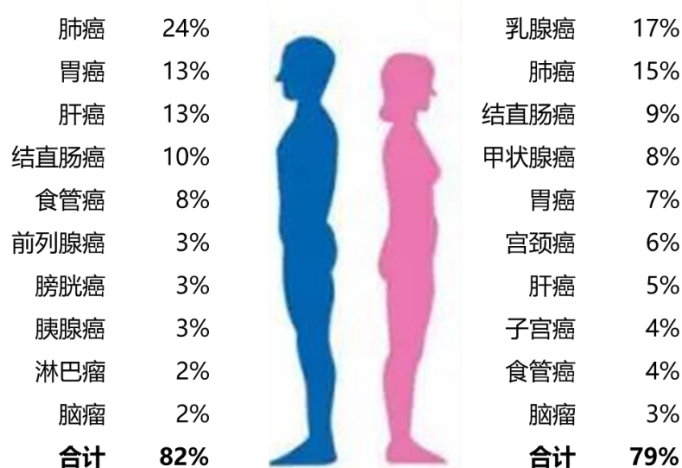
资料来源：Lancet Neurol，恒大研究院

心脑血管疾病具有发病急、致残致死率高的特点。心脑血管疾病通常由三高即高血压、高血脂、高血糖等慢性病长期积累产生，呈现一体多病、多因多果的特征，发病前无明显生活质量影响，一旦发病则较为凶险，其中大部分脑卒中的治疗时间窗口为 3 小时，大部分缺血性心脏病为 1.5 小时，错过时间窗将导致残疾或死亡。实际中 75% 的卒中患者致残，35% 的急性心肌梗死患者一周内死亡。

2.2 癌症：整体治愈率 41%

2015 年我国癌症发病 390 万，死亡 230 万，男性分别占 55% 和 63%，均明显多于女性。同时癌症类型较为集中，男性主要为肺癌、胃癌、肝癌等类型，女性主要为乳腺癌、肺癌、结直肠癌等类型，前十大癌症类型约占发病总数的 80%。

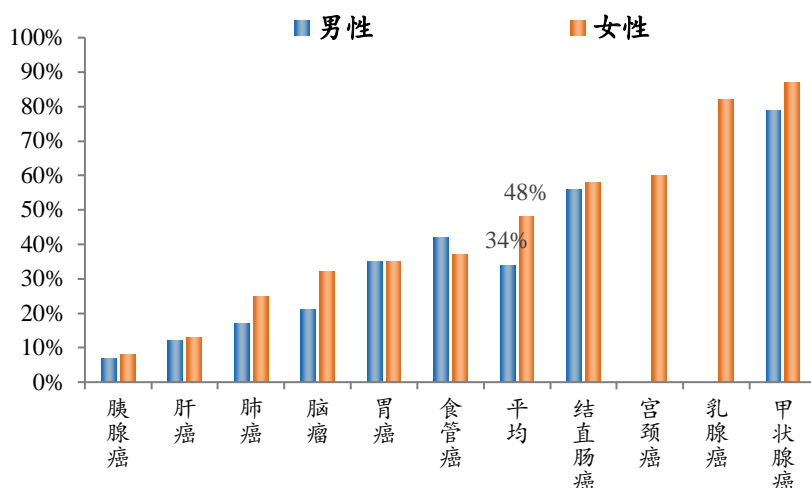
图表7：2015 年中国男性和女性十大发病癌症类型及占比



资料来源：国家癌症中心，恒大研究院

我国癌症的整体治愈率 41%，其中男性 34%，比女性低 14 个百分点。不同癌症类型治愈率差距巨大，甲状腺癌、乳腺癌治愈率在 80% 以上，而男性胰腺癌治愈率仅 7%，是治愈率最低的癌症类型之一。

图表8：中国男性和女性癌症治愈率



注：统计口径为5年相对生存率，时间范围为2012-2015年

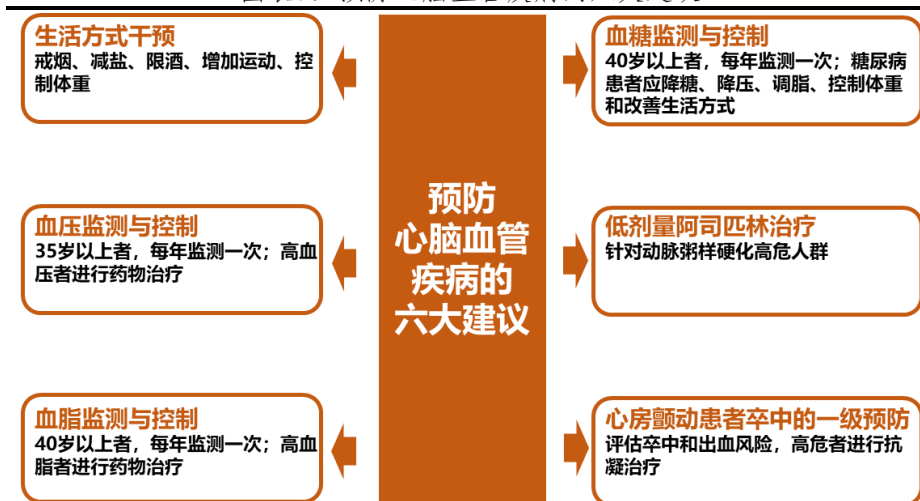
资料来源：国家癌症中心，恒大研究院

3.心脑血管疾病的预防、体检和危险信号

3.1 预防和体检：控制三高、改善生活方式

大量研究证实，三高、吸烟、肥胖、不健康饮食习惯是心脑血管疾病主要的、且可以改变的危险因素。在此基础上，《中国心血管病预防指南（2017）》提出了预防心脑血管疾病的六大建议：生活方式干预；血压监测与控制；血脂监测与控制；血糖监测与控制；低剂量阿司匹林治疗；心房颤动患者卒中中的一级预防。其中35岁以上者，应每年检测一次血压；40岁以上者，应每年检查一次血脂及血糖。

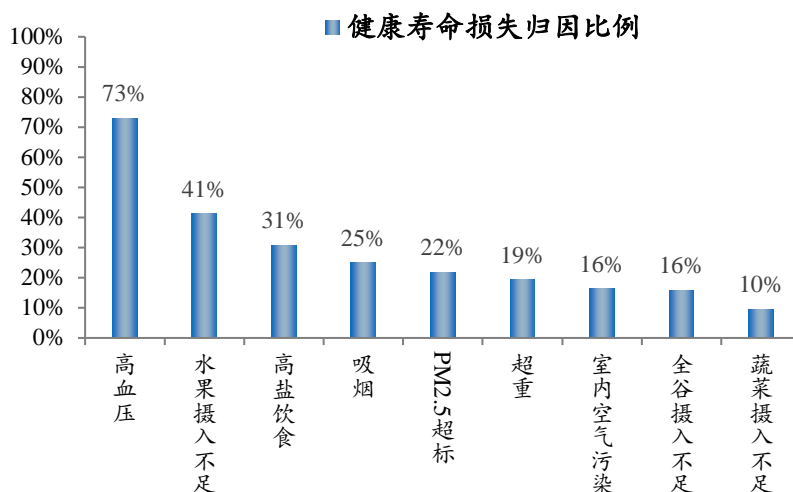
图表9：预防心脑血管疾病的六大建议



资料来源：《中国心血管病预防指南（2017）》，恒大研究院

详细来看，控制血压、增加水果摄入、低盐饮食、戒烟对于中国居民预防心脑血管疾病更为重要。2016年的一项研究显示，我国卒中患者健康寿命损失归因于高血压的占比73%，水果摄入不足的41%，高盐饮食31%，吸烟25%。改善这些因素是预防心脑血管疾病的首要选择。

图表10：中国卒中患者健康寿命损失的归因



注：因素之间互有重叠，健康寿命损失即伤残调整生命年

资料来源：Lancet Neurol，恒大研究院

3.2 一旦发现危险信号及时就诊

脑卒中的危险信号包括：一侧肢体无力或麻木；一侧面部麻木或口角歪斜；说话不清或理解语言困难；双眼向一侧凝视；一侧或双眼视力丧失或模糊；眩晕伴呕吐；既往少见的严重头痛、呕吐；意识障碍或抽搐；血压突发异常。以上危险信号一个或多个均须引起注意，其中持续仅几分钟的短暂肢体无力、麻木或言语障碍是轻型卒中的表现，实际中易被忽视，但多数将再次发生严重卒中并导致残疾及死亡，因此应格外注意并及时就诊。

缺血性心脏病的危险信号包括：心慌、胸闷、憋气、四肢无力、失眠、眩晕、健忘、易怒、出冷汗、呕吐、一过性心绞痛等。

4.癌症的预防、体检和危险信号

4.1 预防：戒烟、接种疫苗、增加水果摄入

世界卫生组织指出，三分之一的癌症是可以预防的。除戒烟外，世界癌症研究基金会和美国癌症研究所共同提出了十大防癌建议：**保持健康体重；积极参加体力活动；增加全谷、蔬菜、水果和豆类的摄入；限制高脂、高糖、高淀粉的快餐及其他加工食品的摄入；限制红肉和加工肉类的摄入；限制含糖饮料的摄入；限制酒精摄入；不要依赖膳食补充剂防癌；对于母亲：尽可能母乳喂养；被诊断为癌症后，尽可能遵循专业建议。**

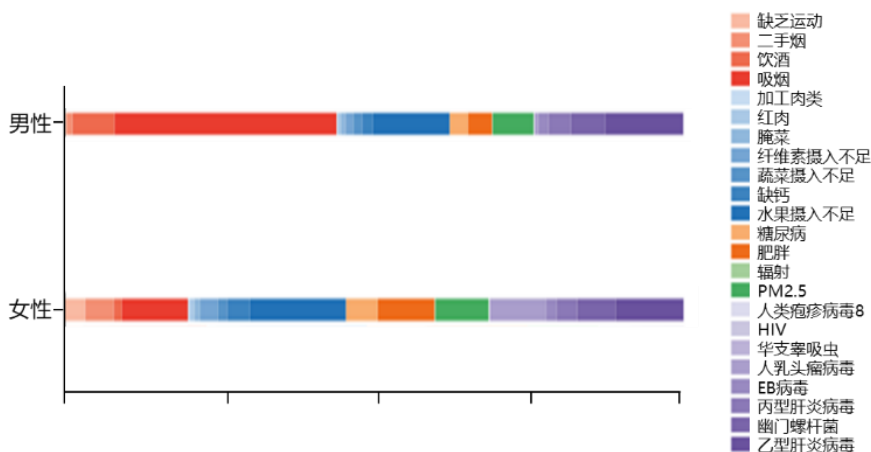
图表11：世界癌症研究基金会和美国癌症研究所提出的十大防癌建议



资料来源：WCRF, AICR, 恒大研究院

分人群来看，对中国男性而言，戒烟、接种乙肝疫苗、增加水果摄入是有效的防癌措施，其中戒烟尤为重要；对中国女性而言，增加水果摄入、接种乙肝疫苗、戒烟、接种 HPV 疫苗和减肥是可行的防癌措施。根据国家癌症中心的数据，我国居民的癌症死亡可归因 23 种因素，其中男性主要归因于吸烟、乙型肝炎病毒感染和水果摄入不足，且吸烟占比最高，女性主要归因于水果摄入不足、乙型肝炎病毒感染、吸烟、人乳头瘤病毒感染、肥胖和 PM2.5。

图表12：中国居民 23 种风险因素导致的癌症死亡比例



资料来源：国家癌症中心，恒大研究院

4.2 体检：普通人群约 20%的癌症可筛查

在现有的技术条件下，只有少数几种癌症存在公认有效的筛查方法，且每种癌症的筛查方法并不相同。其中结直肠癌、乳腺癌、宫颈癌的筛查可针对普通人群，三种癌症在我国每年的癌症发病中占比 20%，而肺癌、胃癌、肝癌和食管癌的筛查则只对高危人群有实际意义。具体筛查范围和检查项目如下：

结直肠癌：50 岁以上者，每年一次大便隐血检查，每 10 年一次肠镜检查；**乳腺癌：**40 岁以上女性，每年一次乳腺钼靶和体格检查；**宫颈癌：**20 岁以上女性，每 3-5 年一次宫颈细胞学检查或 HPV 检测；**肺癌：**55 岁

以上有吸烟史者，每年一次低剂量螺旋 CT 扫描；**胃癌**：40 岁以上，有胃溃疡、幽门螺杆菌感染或家族胃癌史者，定期胃镜或肿瘤标记物检查；**肝癌**：35 岁以上，有酗酒史、乙肝或丙肝病毒携带者，每半年一次甲胎蛋白和腹部超声检查；**食管癌**：40 岁以上，来自太行山区、苏北、闽北、川北或有食管癌家族史或长期吸烟酗酒者，定期胃镜检查。这些检查项目大部分并不存在于常规体检中，因此需到医院或体检机构进行针对性的检查。

图表13：目前较为可靠的癌症检查方法

	癌症类型	检查方式
普通人群	结直肠癌	肠镜检查、大便隐血检查
	乳腺癌	体格检查、乳腺钼靶
	宫颈癌	宫颈细胞学检查、HPV 检测
高危人群	肺癌	低剂量螺旋 CT
	胃癌	胃镜，肿瘤标记物
	肝癌	甲胎蛋白，腹部超声
	食管癌	胃镜检查

资料来源：菠萝因子，恒大研究院

4.3 一旦发现癌症危险信号及时就诊

癌症的较常见症状包括体重下降、乏力、持续发热等，但不同癌症的危险信号差异很大，如肺癌为干咳，食管癌为吞咽异物感。结合家族病史、生活习惯等因素，个人一旦发现危险信号应及时到医院就诊。

图表14：常见癌症的危险信号

癌症类型	癌症发病占比	危险信号
肺癌	20.6%	干咳、咳中带血，久治不愈
胃癌	10.8%	原因不明的消瘦、无力，上腹无规则的疼痛，食欲下降，特别厌食肉类
结直肠癌	9.7%	大便习惯改变，或腹泻和便秘经常交替出现，或大便常带脓血，或大便变细变扁
肝癌	9.6%	曾肝炎或肝硬化，上腹或偏右上腹有硬质不平包块，肝区不适，腰背痛，腹胀腹泻
乳腺癌	7.3%	非怀孕和哺乳的妇女，有乳头流水或能挤出液汁，乳房有凹陷和硬块
食管癌	6.8%	进食吞咽时胸骨后有异物梗塞感、刺痛感或自觉食物通过缓慢

资料来源：中国抗癌协会，恒大研究院

恒大研究院简介

恒大研究院（恒大智库有限公司）成立于2018年1月，是恒大集团设立的科学研究机构，以“立足企业恒久发展 服务国家大局战略”为使命，追求成为国内顶级研究院，致力建成中国特色新型智库。研究院对内为集团领导决策提供研究咨询，为集团发展提供研究支持；对外建设成为杰出的经济金融市场专业研究领导者，建立与社会公众和公共政策沟通的桥梁，传递企业社会责任的品牌形象。

免责声明

本报告由恒大研究院（恒大智库有限公司）提供，仅供本公司客户使用。本报告仅在相关法律许可的情况下发放，所提供信息均来自公开渠道。本公司尽可能保证信息的准确、完整，但不对其准确性或完整性做出保证。

本报告所载的资料、意见及推测仅反映本公司于发布本报告当日的判断，相关的分析意见及推测可能会根据后续发布的研究报告在不发出通知的情形下做出更改，投资者应当自行关注相应的更新或修改。

市场有风险，投资需谨慎。本报告中的信息或所表述的意见仅供参考，不构成对任何人的投资建议。投资者不应将本报告为作出投资决策的唯一参考因素，亦不应认为本报告可以取代自己的判断，本公司、本公司员工或者关联机构不承诺投资者一定获利，不与投资者分享投资收益，也不对任何人因使用本报告中的任何内容所引致的损失负责。

本报告版权仅为本公司所有，未经书面许可，任何机构和个人不得以任何形式翻版、复制、发表或引用。如征得本公司同意进行引用、刊发的，需在允许范围内使用，并注明出处为“恒大研究院”，且不得对本报告进行任何有悖原意的引用、删节和修改，否则由此造成的一切不良后果及法律责任由私自引用、刊发者承担。

本公司对本免责声明条款具有修改和最终解释权。

行业投资评级的说明：

推荐：研究员预测未来半年行业表现强于沪深300指数；

中性：研究员预测未来半年行业表现与沪深300指数持平；

减持：研究员预测未来半年行业表现弱于沪深300指数。

联系我们

	北京	上海	深圳
地址：	北京市朝阳区东三环中路5号财富金融中心6层607-608（100020）	上海市黄浦区黄河路21号鸿祥大厦11楼（200003）	广东省深圳市南山区海德三道1126号卓越后海中心37楼（518054）
E-mail：	hdyanjiuyuan@evergrande.com	hdyanjiuyuan@evergrande.com	hdyanjiuyuan@evergrande.com