美国酒精使用障碍新诊断率在2016至2025年上升36.3%

酒精使用障碍新诊断率在2023年骤然上升，酒精相关诊断编码修订可能是推动因素之一

2026年11月20日星期五



Epic Research于11月19日（周四）发布的一项大型分析显示，2016年至2025年间，美国酒精使用障碍和酒精相关肝病的新诊断率有所上升。

这项研究分析了196,522,676名在此期间接受医疗服务的18岁及以上成年人的健康记录。结果发现，酒精使用障碍首次诊断的年发病率上升了36.3%，从2016年的每10万名成年人543.1例增至2025年的740.5例。酒精相关肝病新诊断率上升了20.6%，从每10万人80.2例增至96.7例。

Epic Research表示，酒精使用障碍诊断率在2023年的涨幅尤为显著。2016年至2022年间，这一年度发病率相对稳定；但仅在2023年就上升了20.2%，从每10万名成年人577.2例增至693.6例。报告指出，这一跃升部分可能与2022年底生效的酒精相关疾病诊断编码变更有关，并不一定意味着实际发病率明显发生了变化。

这些发现进一步呈现了美国酒精相关危害的整体情况。Epic Research指出，据此前发表的研究估计，

酒精使用障碍在全美影响2,790万人；1999年至2022年间，酒精相关肝病死亡人数大致翻了一番。与此同时，报告引用的调查数据显示，自称近期饮过酒的美国成年人占比从2023年的62%降至2025年的54%。

报告发现，整个十年间，男性的诊断率一直远高于女性。研究涉及的每一年中，男性酒精使用障碍和酒精相关肝病的诊断率都超过女性的两倍。不过，女性的相对增幅更快。女性酒精使用障碍新诊断率上升了42.6%，男性为30.0%；女性酒精相关肝病新诊断率上升了29.2%，男性为13.3%。

尽管女性增幅更快，男性诊断率的绝对增幅仍然更大。研究期间，男性酒精使用障碍诊断率每10万人增加了250.2例，女性则增加了145.4例。

不同年龄组的两种疾病呈现出不同趋势。分析所涵盖的每一代人中，酒精使用障碍新诊断率都有所上升。报告将1928年至1945年出生的人群定义为沉默的一代，该群体的诊断率上升了54.3%。婴儿潮一代上升了32.3%，X世代和千禧一代均上升约30%。

酒精相关肝病并未呈现相同趋势。X世代和千禧一代的诊断率大幅上升，而最年长的几代人中则基本持平或略有下降。Epic Research表示，年龄较大本就是酒精相关肝病的已知风险因素；年轻和中年成年人中的部分增幅，可能反映了这些人在十年间逐渐步入风险更高的年龄阶段，并不一定意味着每个人的患病风险都直接上升。

Z世代的酒精使用障碍诊断率相对增幅最大，上升了56.6%。但报告指出，该群体起点较低，而且在研究期间才刚开始步入成年。Z世代的酒精相关肝病诊断率从2017年的每10万人1.3例升至2025年的16.2例，但该疾病在这一群体中仍不常见。

这项分析基于Epic与参与的医疗系统共同建立的大型健康数据集Cosmos。Epic表示，该数据库包含来自美国全部50个州以及加拿大、黎巴嫩和沙特阿拉伯的2,200家医院和5万多家诊所的3亿多份患者记录。本研究将样本限定为居住地最近一次记录在美国、且在相应年份被视为活跃患者的美国成年人。

研究仅统计了每位患者在2016至2025年期间首次符合条件的诊断。酒精使用障碍依据ICD-10-CM代码F10识别，不包括缓解期代码；酒精相关肝病则依据ICD-10-CM代码K70.0至K70.4识别。

作者还强调了数据的若干局限。这里的比率是粗率，并未进行年龄标准化，因此不同年份的变化可能部分反映患者群体年龄和性别构成的变化。分母是接受医疗服务的成年人，而非普通公众。此外，基于诊断的指标记录的是某种疾病首次被正式记载的时间，而非疾病实际开始的时间。对于可能在病历编码前多年便已发展的慢性肝病，这一点尤其重要。

Epic Research表示，诊断率上升也可能源于筛查增加、编码更细致以及医疗服务使用情况变化，而不一定完全是疾病发病率上升所致。酒精使用障碍诊断率自2023年起大幅变化，尤其需要结合这一点审慎看待；酒精相关ICD-10-CM代码修订已于2022年10月1日生效。

即便存在这些限制，这项分析的规模仍可能引起卫生官员、临床医生和饮料行业的关注。研究结果可能影响啤酒、葡萄酒和烈酒企业的预防工作及负责任饮酒宣传，也可能进一步推动有关如何向消费者讨论酒精相关风险、以及如何在公共卫生政策中应对这些风险的辩论。

Epic表示，两支相互独立的团队完成了这项研究，每支团队均由一名临床医生和一名研究科学家组成，得出了相近的结论。