

我国经历最热6月 拉尼娜为何挡不住高温？

中国气象局27日召开新闻发布会：今年6月(截至6月25日)，我国气温为历史同期最高。

世界气象组织网站显示，尽管处于拉尼娜状态下，2025年1月仍为有记录以来全球最暖的1月份。通常，厄尔尼诺现象会通过多种机制促使全球气温升高，拉尼娜现象则相反。

为何当前处于拉尼娜状态下，全球气温仍屡破纪录？



6月29日，小朋友行走在上海外滩。

随着副热带高压加强西伸，上海市当日出梅。上海中心气象台09时05分发布高温黄色预警信号。

新华社 记者 方喆 摄

最热6月与极端降水

6月，我国气温为历史同期最高，降水呈“东多西少”分布，有3次较强区域暴雨过程，区域极端性特征明显。

6月，全国平均气温21.1℃，较常年同期偏高0.9℃，与2022年并列1961年以来历史同期第一。除东北地区西部及内蒙古东部等地气温偏低外，全国其余大部气温偏高。

其中华北南部、黄淮及新疆等地偏高2~4℃。新疆平均气温25.0℃，为1961年以来历史同期最高；四川23.1℃和山东26.2℃为第二高。

全国有102个国家气象站日最高气温突破6月历史极值，其中重庆潼南的41.4℃、四川合江的40.7℃等17站达到或超过40℃。

降水方面，6月，全国平均降水量85.8毫米，较常年同期偏多3.4%。

长江中下游地区降水偏多5成至2倍；全国其余大部地区降水量接近常年同期或偏少，其中新疆、内蒙古中西部等地偏少5~9成。湖北降水量为1961年以来历史同期第二多，安徽为第三多；新疆为历史同期第三少。

6月，我国共发生3次较强区域暴雨过程，均发生在南方，其中6月17~23日的过程为特强等级，西南地区东部至黄淮一带、华南等地出现强降雨，南方多地河流发生超警洪水，绥江上游怀集段发生超百年一遇特大洪水。

拉尼娜状态下 全球仍“高烧不退”

国家气候中心副主任肖潺在中国气象局新闻发布会上表示，世界气象组织(WMO)发布的《全球年度至十年气候最新通报》指出，未来五年(2025—2029年)全球平均温度将“居高不下”，有80%概率将出现有记录以来“最暖年份”，即这五年中至少有一年的全球平均温度将超过2024年刚创下的纪录，2025年很有可能是有记录以来三个最暖的年份之一。

中国气象局全球表面温度数据集分析表明，2025年1月至5月，全球

平均温度仅略低于2024年同期，为1850年以来同期第二高值。

“需要特别说明的是，今年前5个月，赤道中东太平洋海表温度已从拉尼娜状态逐步回暖转为中性略偏冷状态，预计未来3—6个月该区域海温将维持中性状态。”肖潺表示，由于热带海温异常变化对全球温度影响较大，后续的海温波动会使2025年全球平均温度呈现一定的不确定性。

肖潺称，综合以上分析初步判断，2025年大概率将成为有观测记录以来三个最暖年份之一，且目前不能排除其超过2024年全球平均温度纪录的可能性。国家气候中心将持续强化全球气候系统监测。

极端天气气候事件 趋多、趋强

今年6月中国气温创新高、极端降水增多也反映出全球气候变暖的大趋势。

中国气象局27日对外发布的《中国气候变化蓝皮书(2025)》(简称“蓝皮书”)显示，20世纪90年代以来，全球海洋变暖、海平面上升、冰川消融显著加速。中国是全球气候变化的敏感区和影响显著区，增暖速率高于同期全球平均水平，极端天气气候事件趋多、趋强。

蓝皮书显示，2024年全球地表平均温度为1850年有气象观测记录以来的最高值，最近10年(2015至2024年)是有观测记录以来最暖的十年。2024年，中国地表平均气温较常年值首次高出1.0℃，为1901年以来的最暖年份。1961至2024年，中国极端高温和极端强降水事件呈增多趋势。

与此同时，蓝皮书显示，全球主要温室气体浓度逐年上升。2023年，全球大气平均二氧化碳、甲烷和氧化亚氮浓度均达到有观测记录以来的最高水平。

肖潺表示，2024年全球地表平均温度创1850年有气象观测记录以来新高，是以温室气体排放为主的人类活动导致的全球变暖和厄尔尼诺等气候系统内部自然变率因素共同作用的结果。

据中新网

AI工具只需一次脑扫描 即可识别多种痴呆症

新华社北京6月30日电 美国妙佑医疗国际的研究人员开发出一款人工智能工具，仅通过单次脑部代谢扫描数据，就可以帮助医生识别出包括阿尔茨海默病在内的9种常见痴呆症大脑活动模式。这有望推动实现痴呆症的早期精准诊断。

研究团队在新一期美国《神经学》期刊上报告说，他们使用了3600多份脑扫描图像对这款名为StateViewer的AI工具进行训练和测试，涵盖痴呆症患者与认知正常人群的脑部影像。

氟代脱氧葡萄糖正电子发射断层扫描(FDG-PET)可显示大脑葡萄糖代谢状况。痴呆症患者的大脑葡萄糖代谢会出现异常，而不同类型的痴呆症患者大脑中葡萄糖代谢异常的区域有区别。该工具通过比对已经确诊罹患不同类型的痴呆症患者的脑部葡萄糖代谢区域特征，判断出扫描对象所患痴呆症的类型。

测试显示，凭借单次FDG-PET脑部扫描结果，这款AI工具即可帮助医生识别出88%

的患者具体患的是哪种类型的痴呆症。此外，在这款AI工具帮助下，临床医生解读脑部扫描数据的速度提升近两倍。

当前，痴呆症的临床诊疗面临的一个核心挑战，就是如何在疾病早期实现精准识别。及时诊断能帮助患者在最佳干预时机获得最匹配的治疗方案。研究人员说，这款AI工具可为那些缺乏神经专科资源的医疗机构提供针对痴呆症的诊断支持。

据世界卫生组织数据，目前全球痴呆症患者超过5700万，每年新增病例近1000万。痴呆症往往症状交叉、进展隐匿，准确诊断依赖于经验丰富的神经专科医生。现行诊断通常需要认知测试、血液检测、影像学检查、临床访谈及专科会诊。即便经过全面检测，对于临床医生来说，要想准确区分阿尔茨海默病、路易体痴呆和额颞叶痴呆等具体类型仍具挑战性。

研究团队认为，他们开发的AI工具是朝着痴呆症的早期理解、精准治疗乃至最终改变疾病进程迈出的重要一步。

“光脚一站”就出数据 体脂秤到底准不准？



光脚往体脂秤上一站，它瞬间给出体重、体脂率等身体数据，甚至可能贴心提醒“您的肌肉量不足”。但不少人疑惑，体脂秤测出的数据准确吗？

海南医科大学第一附属医院内分泌科主任陈小盼介绍，体脂秤所用到的技术为“生物电阻抗分析”。简单说就是，趁你光脚站上去时，用微弱电流“偷袭”你的身体。电流遇到水分多、导电好的肌肉就顺利通行，遇到导电差的脂肪就“堵车”。根据电流的“通过速度”，算出体脂率。

陈小盼表示，体脂秤测出的数据受很多因素影响，无法保证100%准确。但这样测量——早晨

空腹、排尿后，赤脚、脚底湿润，双脚均匀站立，身体不晃动，数据准确率较高；而运动后或大量喝水，则会降低体脂率读数；此外，对肌肉发达者、孕妇、老年人，体脂秤误差可能更大。

因此，体脂秤更适合普通用户监测体脂变化趋势，以配合运动、饮食调整减脂方案。而对于追求绝对精准数据者，如运动员备赛、医学诊断，则不合适。

“总体来看，使用体脂秤还是要看长期趋势，而非纠结某次测量的具体数值。”陈小盼说，用来健身或健康管理，它仍然是一个实用工具，但也需结合其他方式综合评估。

据《科普时报》