

全球心血管病地图公布

我国心血管病前四位危险因素为不健康饮食、高血压、吸烟和空气污染

▲ 本报记者 牛艳红 实习记者 董杰

近日，世界心脏联盟（WHF）在《全球心脏》发布最新版全球心血管病（CVD）地图。报告显示，CVD 负担最高的是东欧和中亚，并持续影响南亚、北非和中东地区的大量人群，这些地区年轻人、工作年龄成人的患病率较高；而在高收入国家，如英国、新西兰、爱尔兰、以色列和挪威，CVD 所致伤残调整生命年（DALY）损失正在下降（图1）。（Global Heart. 2014;9:3）

这项分析由纽约哥伦比亚大学医学中心 Andrew Moran 主持。研究发现，CVD 所致 DALY 损失中缺血性心脏病占 5.2%，卒中占 4.1%，其他还包括高血压性心脏病、心肌病、风湿性心脏病、房颤、主动脉瘤、周围血管疾病和心内膜炎。全球房颤所致死亡率在 1990-2010 年翻番，表明随着全球人口老龄化，房颤负担将持续增长。

1990 年有超过 520 万人死于缺血性心脏病，2010 年则有超过 700 万人，增长 35%。卒中所致死亡人口从 1990 年的 460 万增长到 2010 年的 580 万，增长 26%。由于人口增长和寿命延长，缺血性心脏病和卒中所致的绝对死亡人数增加，但幸存者同样增加，两种疾病的年龄标准化死亡率均有所下降。

“毫无意外，全球 CVD 负担相关的经典危险因素——不健康饮食、高血压和吸烟是全世界所有地区的主要危险因素。” Moran 表示，在澳大利亚、西欧和北美，吸烟排名相对降低。相比之下，在东亚和东南亚，烟草仍是仅次于饮食和血压的第三大危险因素。在东欧酒精是 CVD 的主要危险因素之一；东亚室外空气污染是重要的 CVD 负担，排名第四；肥胖几乎是全球性问题。

在 33 个高收入国家，1990-2010 年挪威、爱尔兰、英国、以色列、卢森堡和新西兰的 CVD 所致 DALY 损失降低 40%；仅文莱和日本增加（2% 和 6%），尽管文莱 DALY（每 10 万人）原始数值最低。

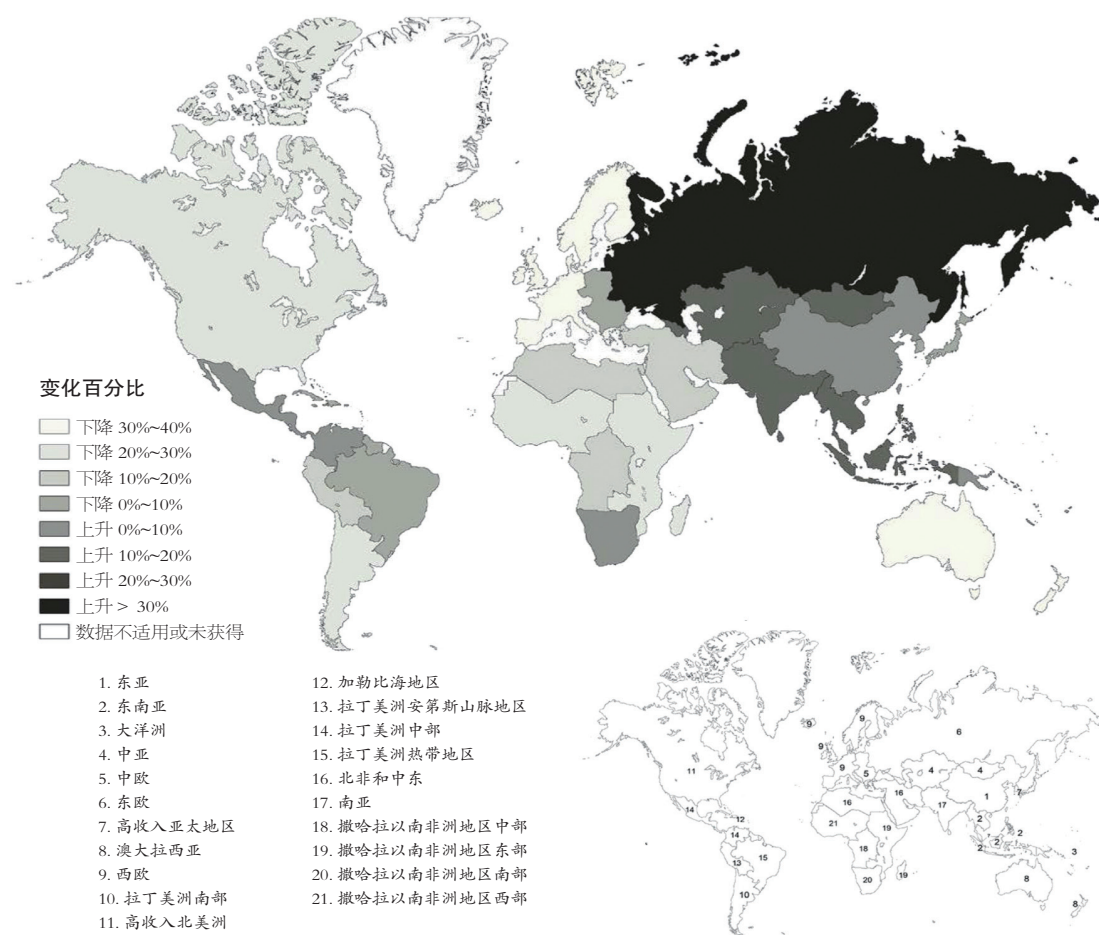


图1 2010 年年龄标准化的心血管病所致 DALY（每 10 万人）损失情况

Srinath Reddy：降压、控烟、加强协作以降低心血管病负担



WHF 主席 Srinath Reddy 在述评中指出，

WHF 目标是到 2025 年使全球 CVD 负担降低 25%，这与世界卫生组织提出的“到 2025 年将慢性病所致过早死亡降低 25%”的目标相吻合。作为全球计划的一部分，各国均致力于将高血压患病率降低 25%，15 岁以

上人群吸烟率降低 30%，50% 以上患者可得到药物治疗咨询建议，以降低心脏病和卒中风险。

Reddy 同时指出，在其任期内，WHF 将主要致力于三方面工作：（1）预防、监测和控制高血压；（2）减少烟草

消耗（主动和被动吸烟）；（3）通过强化各级医疗机构之间的转诊和依从性来加强 CVD 二级预防。这三项工作将对 CVD 相关死亡率和发病率产生重大影响，有助于实现 WHF 及世界卫生组织目标。

武阳丰：我国疾病负担更大、防治能力更弱 亟需国家行动



中国乔治健康研究所所长武阳丰教授指出，与全球 CVD 防治形势相比，我国“疾病负担更大、防治能力更弱”。

房颤防治需提上议事日程 该研究报告指出，无论是卒中还是缺血性心脏病，全球年龄标准化死亡率均下降。但由于老龄化和总人口的增长，绝对死亡人数和幸免死亡者在全

球范围仍大幅增长。另外，与 1990 年相比，即使校正年龄，房颤发病率和死亡率仍翻番。这表明，CVD 防治工作任重道远，且出现了新的重要问题，即除卒中和冠心病防治工作外，房颤防治也需提上议事日程。

由于我国年龄校正后卒中和冠心病死亡率持续上升，加上老龄化步伐较发达国家更快，因此这两类疾病在我国造成的健康负担更为严重，未来形势也更加严峻。

空气污染为我国 CVD 第四大危险因素 该报告指出，全球范围

内导致 CVD 的三大危险因素依次是不健康饮食、高血压和吸烟，我国同样如此。然而，目前除高血压正式列入国家基本公共卫生服务管理范畴外，其他两大危险因素的全国性行动仍停留在科学研究和社会动员阶段，缺乏真正有效的国家行动。

此外，报告特别指出，对于东亚国家来说，第四大危险因素是大气悬浮微粒污染。由于该报告将日本和韩国归入“高收入国家”，这里所指的东亚国家仅剩中国和朝鲜。由于国土和

人口相差悬殊，其实所指就是我国。可见，当前空气污染对我国 CVD 流行的作用多么巨大。

我国应增加防治资源 东亚的防治资源（人均医护人员数目）极为缺乏，仅略好于撒哈拉非洲、南亚和东南亚国家。而且医生和护士数大致相当，结构不合理。世界上绝大多数国家，包括非洲国家都在设法通过增加非专业人员帮助开展健康教育、疾病筛查、疾病监测及提高依从性等项目。这些为我国今后加强卫生体系建设提供了很好的数据和参考。

冠脉介入治疗 30 周年纪念活动启动

本报讯（记者 牛艳红）4 月 19 日，由中华医学会、中华医学会心血管病分会发起，赛诺菲公司支持的“中国冠脉介入治疗 30 周年纪念活动”在兰州启动。

活动以“五讲三回归”为主旨，其中“五讲”包括讲责任、讲道德、讲技能、讲质量、讲学习；“三回归”包括回归临床、回归基础、回归人文。活动将通过“我这 30 年——介入人生”百位心血管专家纪录片拍摄、“我和 PCI 不得不说的故事”、“PCI 病例在线”等学术交流活动表彰几代专家对我国介入治疗发展所作的贡献，回顾 30 年取得的成就，分享经验，展望发展方向。活动还将在微博、微信等互联网平台上开通 30 周年纪念活动专区。

北京大学第一医院霍勇教授表示：“30 年，既是里程碑也是新起点，希望以 30 周年纪念活动为契机，在推动、促进、提高和规范冠脉介入治疗发展过程中发挥承前启后的作用，引领我国冠心病介入治疗在正确、规范的路上不断前行。”

第一届全国心血管青年医师优秀病例大赛拉开帷幕

本报讯（记者 牛艳红）4 月 19 日，由中华医学会心血管病分会第九届委员会青年委员会、北京力生心血管健康基金会发起，中华医学会心血管病分会支持的“中国最强医——第一届全国心血管青年医师优秀病例大赛”正式拉开帷幕。

中华医学会心血管病分会第九届委员会青年委员会副主任委员李浪教授介绍，大赛将在 4~5 月份进行病例筛选，6~9 月在全国 12 个城市进行城市选拔赛和区域晋级赛，并在 9 月 18~21 日中华医学会心血管病分会年会上进行全国总决赛。报名选手要求为 35 岁以下的心内科住院医师或主治医师，报名网址为 <http://csc.cma.org.cn>。