

心血管病患者和死亡持续增加

2014年，中国心血管病（CVD）死亡率仍居疾病死亡构成的首位，高于肿瘤及其他疾病。农村CVD死亡率从2009年起超过并持续高于城市水平（图1）。2014年农村CVD死亡率为295.63/10万，其中心脏病死亡率为143.72/10万，脑血管病死亡率为151.91/10万（脑出血74.51/10万，脑梗死45.30/10万）；城市CVD死亡率为261.99/10万，其中心脏病死亡率为136.21/10万，脑血管病死亡率为125.78/10万（脑出血52.25/10万，脑梗死41.99/10万，图2）。

多种危险因素普遍暴露

以高血压为例，2010年中国因高血压死亡共计204.3万例，占全部死亡的24.6%。2013年，我国卫生总费用为31869亿元，其中高血压直接经济负担占6.61%。

吸烟地位又被“提升”。报告显示，1996-2002年，男性吸烟率高达60%以上。2010年全球成人烟草调查——中国项目调查结果：中国15岁及以上男性现在吸烟率52.9%；女性现在吸烟率为2.4%；15~69岁人群中，男性医务人员和教师的现吸烟率分别为40%和36.5%。有7.38亿不吸烟者遭受二手烟的危害。

血脂异常在人群中较为流行，其中男性45~59岁和女性≥60岁年龄组，高胆固醇血症患病率最高。

糖尿病态势更是井喷。2010年调查显示，糖尿病患病率为11.6%，糖尿病前期为50.1%。但知晓率、治疗率和控制率均约30%。而大庆研究表明，早期生活方式干预可显著降低新发糖尿病、心血管病死亡等。

超重、肥胖率由1991年的24.7%升到2011年的44.0%。中国成人超重率、肥胖率和中心性肥胖率分别达30.6%、12.0%和40.7%。从体力活动来看，整体人群活动量明显下降。膳食结构也让人担忧，脂肪和胆固醇以及食盐摄入量明显增加，而蔬果和微量元素以及部分维生素明显不足。

值得一提的是，报告首次加入大气污染篇章。报告指出，近年来研究显示大气颗粒物（PM）污染是CVD的一种危险因素，尤其是PM_{2.5}被认为是PM中最主要的致病成分，与CVD的关联更为密切。

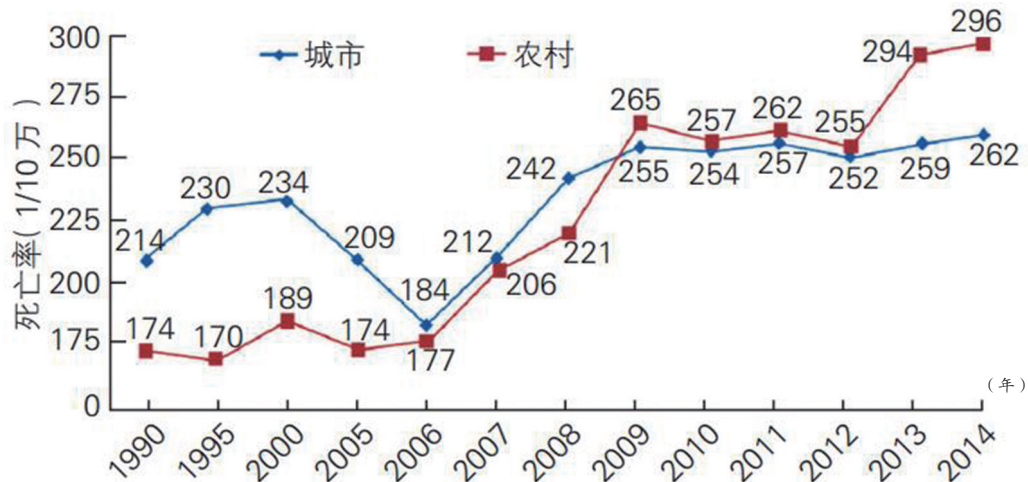


图1 1990-2014年中国城市居民心血管病死亡率变化

心血管病报告2015出炉

农村是重灾区，首次把大气污染列为危险因素

▲ 本报记者 杨进刚 许奉彦

5月10日，国家心血管病中心发布《中国心血管病报告2015》。作为十年前，该报告的见证者与促进者，国家卫生计生委疾控局前任副局长孔灵芝表示，十年来，年报涉及我国心血管病防治研究领域的各个方面，特别关注心血管病流行趋势，体现了代表性和权威性。报告已经成为我国心血管病领域防、治、研的权威资讯，为国家相关防治政策提供信息和技术指导。

报告显示，中国心血管病患病率和死亡率持续上升。目前，心血管病死亡占城乡居



民总死亡原因的首位，农村为44.6%，城市为42.51%。估计中国已有心血管病患者2.9亿，平均每5个成人中就有1名罹患心血管病，而每5例死亡者中就有2例死于心血

管病。农村已成心脑血管病重灾区。报告显示，今后10年心血管病患者人数仍将快速增长。心血管病的疾病负担日渐加重，已成为重大的公共卫生问题。

权威解读

国家卫生计生委疾控局慢病处吴良友处长指出，这是国家级平台上制定的国家级年报。其数据重要且权威，已成为我国慢性病防控中的重要组成部分。报告具有三大特色：内容综合性、数据科学性、紧跟时代感。十年来，报告对于我国心血管病防控进行了动态记载，对于相关体系的制定与发展，切实指明了方向。

报告专家编委会副主任、国家心血管病中心高润霖院士表示，我国心血管病防治形势依然严峻，居民健康风险普遍暴露。在重大心血管病流行数据上，仍然缺失。因此，心血管病制度性监测工作亟待建立。大众健康教育和社区人群防治是防控的关键。欣慰的是，心血管病防治成效初现，但任务依然艰巨，因此需要社会全民共促。

报告专家编委会副主任、国家心血管病中心陈伟教授介绍，年报已经公布，但更重要的是如何有效推广宣传，如何落地。因此，编委会计划以通过召开培训班、图书发送、扩大媒体宣传、新媒体方式推广等形式，在2016年完成5个省市的先期推广，并将在2017年后，每年完成8~10个省市，争取4年内完成全国推广工作。

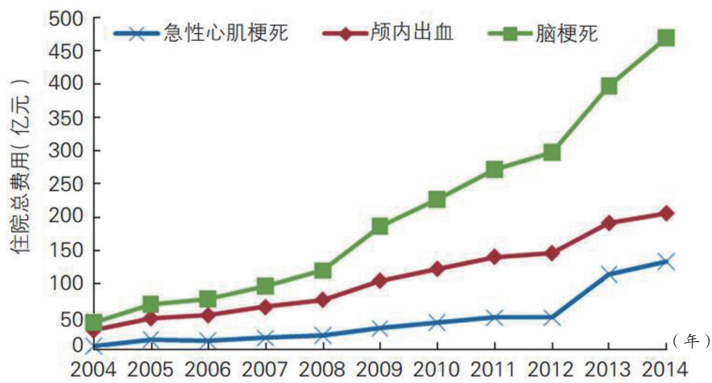
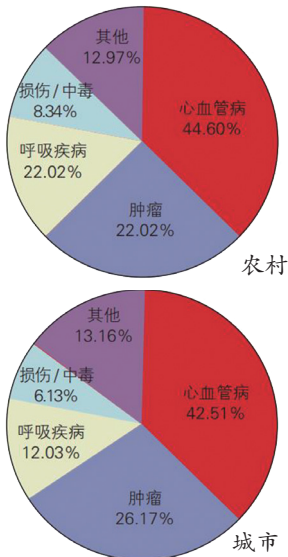


图2 2014年中国农村、城市居民主要疾病死因构成比

图3 2004-2014年三种心脑血管病住院总费用变化趋势

心血管防控依然不乐观

报告显示，脑血管病、冠心病死亡率均呈上升趋势，且农村地区高于城市。2014年中国城市居民脑血管病死亡率为125.78/10万，农村居民脑血管病死亡率为151.91/10万。农村地区脑血管病死亡率高于城市地区，城市、农村地区的男性均高于女性。据推算，2014年有83.73万的城市居民和102.34万的农村居民死于脑血管病。

2014年，中国冠心病死亡率城市为107.5/10万，农村为105.37/10万，较2013年均有所上升。总体上城市地区冠心病死亡率略高于农村地区，男性高于女性。

2002-2014年，急性心肌梗死（AMI）死亡率总体呈上升趋势。2014年AMI死亡率城市为55.32/10万，农村为68.6/10万。无论城市、农村，男性或女性，AMI死亡率均随年龄的增加而增加，40岁始显著上升。

2014年，我国冠心病介入治疗达50余万例。心律失常置入起搏器53382例；埋藏式心脏转复律除颤器1959例；心脏再同步化治疗2379例；射频消融8.82万例。

心血管外科手术治疗逐年递增。2014年，手术总量为209765例；中国大陆及香港地区完成先心病矫治手术82882例，居病种首位；心脏瓣膜手术60485例，冠脉旁路移植术41636例，主动脉血管手术11013例，心脏移植370例。

另外，我国慢性肾病患者近1.2亿。外周血管病是中老年人常见病。

医疗费用仍持续增加

报告显示，2014年，中国医院心脑血管病患者出院总人数为1793.86万人次，占同期出院总人数的12.75%；其中，心血管病占6.63%，脑血管病占6.12%。心脑血管病患者出院人数中，以缺血性心脏病和脑梗死为主。1980-2014年，中国心脑血管病患者出院人数年均增速为10.10%，快于同期出院总人数的年均增速。

2014年心血管病的住院费用中，AMI为133.75亿元，颅内出血为207.07亿元，脑梗死为470.35亿元。自2004年以来，年均增长速度分别为32.02%、18.90%和24.96%。2014年AMI的次均住院费用为24706.0元，颅内出血为15929.7元，脑梗死为8841.4元（图3）。