

美国心脏协会发布《心脏病与卒中统计数据（2017 版）》 中美心血管病大比拼

▲ 本报记者 宋菁



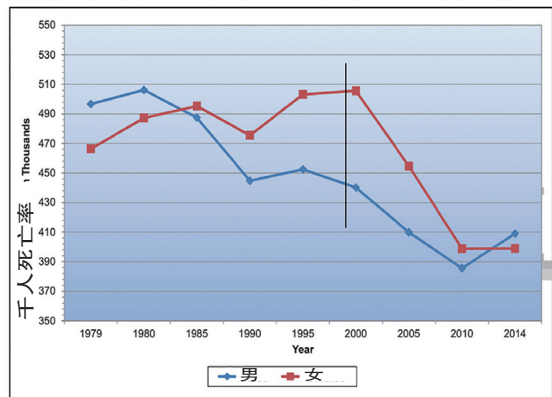
近日，美国心脏协会（AHA）在《循环》杂志上发表了《心脏病与卒中统计数据（2017 版）》。与我国 2016 年 5 月发布的《中国心血管病报告 2015》相比，两者有何差异？赶紧来一睹为快。



心脏病治疗： 中美差异

▲ 北京大学人民医院心内科 丁荣晶

心血管病（CVD）导致接近 80 万美国人死亡，每 3 人死亡就有 1 人是因为 CVD。每天约有 2200 美国人死于 CVD，平均每 40 秒就有 1 个美国人死于 CVD。CVD 所致死亡中冠心病（CHD）是主要原因，其次是卒中和心衰。超过 9000 万美国人被诊断为 CVD。在全球范围内，31% 的死亡是由 CVD 引起。到 2030 年，CVD 的估计花费将达到 10 440 亿美元。



1979-2014 年美国心血管病所致死亡变化趋势

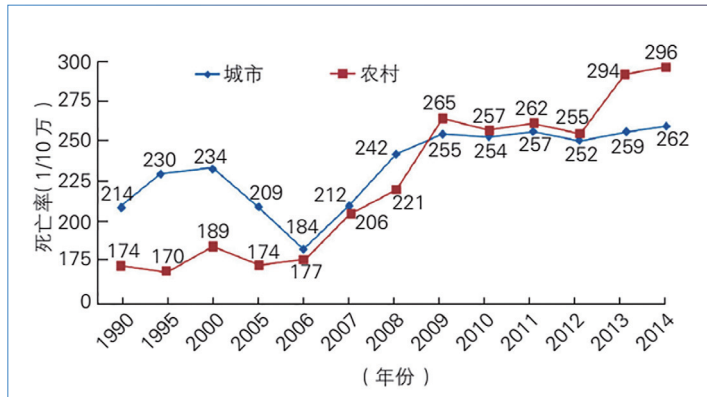
尽管在过去十年中，CHD 所致的死亡有所下降，但 CHD 仍未美国主要死亡原因。估计每年有 79 万美国成年人发生心肌梗死。



估计有 8570 万美国人（占总人口的 34%）患有高血压。超过 45% 的非西班牙裔黑人女性患高血压。估计 45% 的美国高血压患者没有控制血压。

约 2340 万美国成人患有糖尿病，而估计有 760 万美国成人有糖尿病但未得到诊断。在 2030 年，全球糖尿病的患病率将升至 7.7%。

我国数据表明，2014 年，中国 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。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）。



1990-2014 年中国城市居民心血管病死亡率变化

2014 年，中国 CHD 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 CHD 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）死亡率总体呈上升态势。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 岁开始显著上升。

2014 年，我国冠心病介入治疗数量已达 50 余万例。心律失常置入起搏器 53 382 例；埋藏式心脏复律除颤器 1959 例；2014 年心脏再同步化治疗为 2379 例，射频消融 8.82 万例。

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 31 869 亿元，其中高血压直接经济负担占 6.61%。

中国心血管病报告 2015 表明，我国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%。3B 研究显示，糖尿病患者血糖、血脂、血压综合达标率仅 5.6%。

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。当然，心血管病防治中需要社会全民参与，共同构建共同防线。

2015 年 7 月至 2016 年 9 月，我在美国医疗排名第一的梅奥医学中心做访问学者，从而有机会非常全面地了解美国的医疗服务。

美国先进的是理念和思路

回国后，很多患者问我，“美国的医疗技术是否更先进，房颤有没有更好的治疗药物，心肌梗死后有没有更好的治疗手段让血管开通。”我的感受是，美国的医疗先进之处，不是医疗技术，而是医疗理念和治疗思路。

在美国得了心脏病，如果是急性心肌梗死或急性心衰等致命的心脏病，可以直接到急诊室看病，通过绿色通道收住院，急性心肌梗死立刻接受支架置入术后收入心脏监护室。

如果不是要命的心脏病，患者先到社区医院，社区医院的医生觉得需要转诊，再转诊到医学中心，这一过程一般需要 2~3 个月。

国内看病比美国容易多了

在美国，国人的普遍感觉是，看病太贵，不仅预约看病的时间过长，一项普通的超声心动图检查都需要 4000 美金。

我们在国外感受到中国医疗制度的好，虽然在国内每次看病时间短，但看病不需要预约，想什么时候看就什么时候看，看大专家根本不需要等几个月，医疗服务费、药物和检查费都非常低。

美国的治疗优势从住院开始

美国心脏病的治疗优势与我国不同之处，从住院开始。美国住院时间非常短，即使是急性心肌梗死住院时间只有 3 d，而我们国家急性心肌梗死患者，3 d 时或还在监护室的病床上躺着呢！

这样的做法不是一拍脑门就制定的，而是经过了大量研究证实有效安全，不仅节省了医疗费用，也极大改善患者的生活质量。患者出院后就不管了吗？不是，有后续的医疗服务继续管理患者，保证患者顺利恢复到正常的生活状态。

患者出院后的治疗就是心脏康复疗法，对保证患者的治疗效果、降低再住院率至关重要。

点评

国家心血管病中心高润霖院士表示，目前，我国心血管病防治形势依然严峻，居民健康风险普遍暴露。在一些重大心血管病流行数据