

## Global, regional, and national burden of stroke, 1990–2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016

GBD 2016 Stroke Collaborators\*

### Summary

**Background** Stroke is a leading cause of mortality and disability worldwide and the economic costs of treatment and post-stroke care are substantial. The Global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors Study (GBD) provides a systematic, comparable method of quantifying health loss by disease, age, sex, year, and location to provide information to health systems and policy makers on more than 300 causes of disease and injury, including stroke. The results presented here are the estimates of burden due to overall stroke and ischaemic and haemorrhagic stroke from GBD 2016.



Lancet Neurol 2019

Published Online  
March 11, 2019  
[http://dx.doi.org/10.1016/S1473-4422\(19\)30034-1](http://dx.doi.org/10.1016/S1473-4422(19)30034-1)  
See Online Comment  
[http://www.thelancet.com/stroke/article/S1473-4422\(19\)30034-1](http://www.thelancet.com/stroke/article/S1473-4422(19)30034-1)



## Neurological diseases in China 2

### Stroke in China: advances and challenges in epidemiology, prevention, and management

Simiao Wu\*, Bo Wu\*, Ming Liu, Zhengming Chen, Wenzhi Wang, Craig S Anderson, Peter Sandercock, Yongjun Wang, Yining Huang, Liying Cui, Chuangqiang Pu, Jianping Jia, Tong Zhang, Xinfeng Liu, Suming Zhang, Peng Xie, Dongsheng Fan, Xunming Ji, Ka-Sing Lawrence Wong, Longde Wang, on behalf of the China Stroke Study Collaboration†

With over 2 million new cases annually, stroke is associated with the highest disability-adjusted life-years lost of any disease in China. The burden is expected to increase further as a result of population ageing, an ongoing high-prevalence of risk factors (eg, hypertension), and inadequate management. Despite improved access to over-hospital services, the availability of specialist stroke care is variable across the country, and especially in rural areas. In-hospital outcomes have improved because of a greater availability of acute stroke services.

# 我国卒中患病人数仍为“世界之最”

## 亟需均衡化普及卒中预防,加强基层卒中规范诊疗与社区管理体系建立



刘鸣 教授

卒中是由于脑血管堵塞或破裂引起脑梗死或脑出血而导致的一种临床急症,常见症状有面部不对称、肢体无力和语言障碍,如果不能得到及时诊断和治疗可导致死亡。即使能够得到及时治疗,患者也可能因卒中的部位重要和面积较大而遗留严重残疾。

近日,《柳叶刀·神经病学》杂志在线发表的1990–2016年全球各国卒中疾病负担研究显示,卒中年龄标化发病率在东亚国家最高,尤其是中国,达354/10万人年,其次是东欧国家,200~335/10万人年(图1)。(Lancet Neurol.3月11日在线版)

为了增强人们对卒中的重视以及展示中国近年来在卒中诊治方面的发展,《柳叶刀·神经病学》邀请中国卒中领域最好的临床研究者组成作者团队,由四川大学华西医院刘鸣教授牵头,对2007年–2018年间中国脑卒中疾病负担和防治相关的研究数据进行了时间和空间多重对比和全面分析,揭示了中国脑卒中发生发展及预后的疾病规律,指出了中国脑卒中防治的现状、取得的进步和面临的挑战,并提出了中国不同区域防治卒中的可行策略。(Lancet Neurol.2019;18: 394–405)

### 中国卒中流行病学特点

## 现患人数居世界首位 发病年龄偏轻

中国卒中现患人数高居世界首位,卒中所致伤残调整生命年高于其他所有疾病,发病率在过去20年呈上升趋势,与其他发展中国家一致,而与发达国家的下降趋势相反(图2)。

与发达国家相比,中国急性脑小血管病(包括高血压相关的脑出血和腔梗)占比较高。中国脑出血患者在脑卒中患者中的占比(24%)高于发达国家,小动脉闭塞性脑梗死或腔梗在缺血性脑卒中的占比(30%或以上)也高于发达国家(20%)。中国脑梗死患者伴颅内动脉狭窄的比例高于发达国家,心源性脑梗死在缺血性卒中的占比(10%)低于发达国家(30%),可能与房颤的诊断不足有关。此外,中国脑卒中患者发病年龄偏轻(65岁与75岁),可能与中青年吸烟饮酒等不良生活习惯相关。

塞性脑梗死或腔梗在缺血性脑卒中的占比(30%或以上)也高于发达国家(20%)。中国脑梗死患者伴颅内动脉狭窄的比例高于发达国家,心源性脑梗死在缺血性卒中的占比(10%)低于发达国家(30%),可能与房颤的诊断不足有关。此外,中国脑卒中患者发病年龄偏轻(65岁与75岁),可能与中青年吸烟饮酒等不良生活习惯相关。

## 20年来死亡率无明显上升

2007年前中国缺乏卒中预后相关数据。结合最新数据,分别报告了脑梗死和脑出血出院时、3个月和1年各时点的病死率和残疾率,发现近20年来中国卒中发

病率逐年升高而死亡率无明显上升(图2)。这得益于近年来中国卒中循证诊疗指南的推广应用及院内诊疗质量的不断提高,从而改善了卒中患者结局。

## 卒中及相关危险因素负担 北高南低、农村高于城市

近10年来城市居民卒中患病率呈平稳趋势,而农村患病率显著上升,并在2013年达到城市水平,同期卒中病死率农村持续高于城市(图3)。

东北卒中危险因素控制不佳以及西南的医疗资源相对不足是较为突出的问题。东北地区卒中及高血压等危险因

素的患病率高于其他地区。卒中的死亡/发病率比(MIR)在东部和南部沿海地区最低、西南南部地区最高,与国内每1000人注册医师数量以及授牌卒中中心的分布呈东高西低一致,反映了医疗资源可及性和水平在各大区域分布不均(图4)。

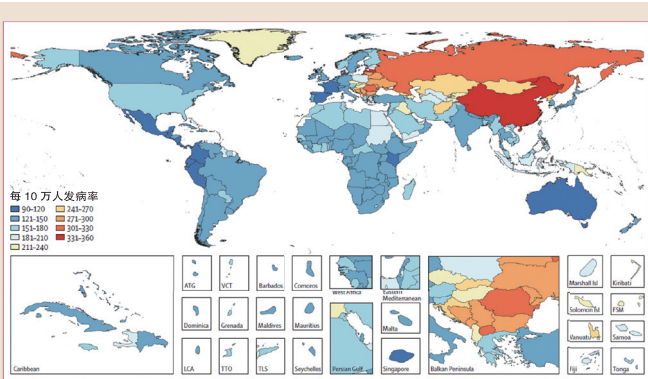


图1 2016年全球卒中年龄标化发病率

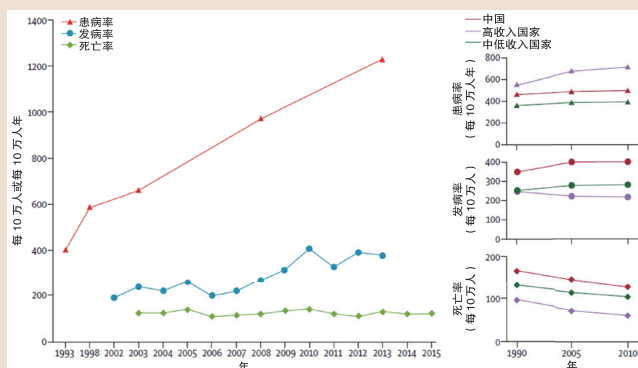


图2 1993–2015年我国卒中患病、发病与死亡情况,及与其他国家比较

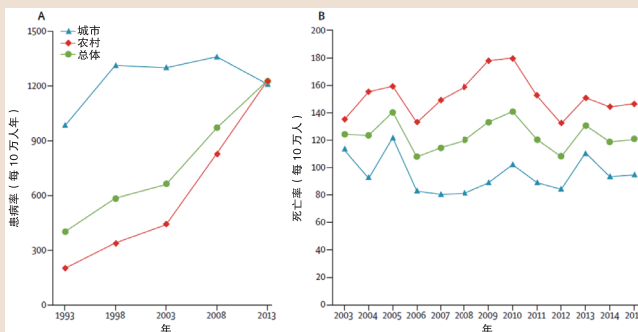


图3 1993–2015年我国城市与农村卒中患病与死亡情况

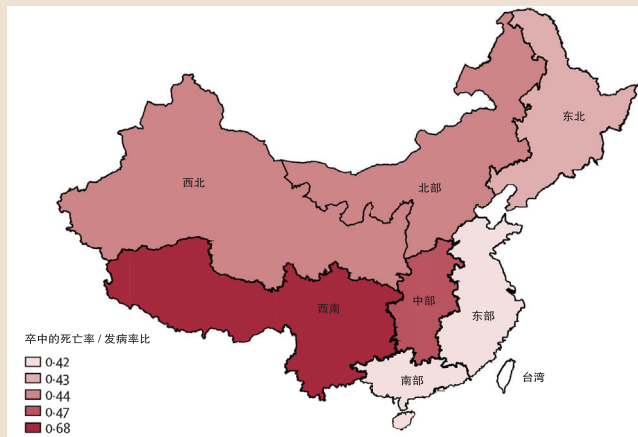


图4 我国不同区域卒中的死亡率/发病率比

### 卒中的诊治和管理进展与问题

## 警惕神经影像异常信号 导致过度诊断

由于头部影像学检查在常规体检以及各级医院的普及,无症状的头部CT/MRI脑白质异常信号常被过度诊断为脑梗死并导致过度治疗,不仅给患者带来

心理负担,还可能影响脑卒中流行病学数据的精准性。因此,这种诊疗不确定性应引起医务人员和研究者的重视并通过相关研究为临床诊疗实践提供指导。

## 加强基层医院卒中规范诊疗

随着循证医学与临床指南的推广,院内诊疗水平提高,卒中的预后有所改善。抗血小板和他汀等治疗措施在临床的应用明显增加,但溶栓、取栓、抗凝、卒中单元、康复等使用仍不足,在基层医院尤为突出。其原因在于相关治疗措施实施过程中的多学科组织协调困难及医患双方对于

出血等治疗副作用的顾虑。

另一方面,出血风险小、副作用不明显的中医药疗法及神经保护剂在国内使用非常广泛,说明安全性和方便性是中国医生和患者在选择治疗措施时比较关注的问题。针对这些相对安全和方便的疗法,应开展更多高质量研究以提供充分的疗效证据。

## 卒中出院后社区管理体系 亟待建立

中国卒中的院前管理、出院后长期康复及二级预防较10年前明显进步,但全国范围内的普及仍面临多种障碍。随着三级康复概念的建立,各级医院已不同程度地开展卒中院内康复,但社区康复体系尚缺乏专业指导,说明需要建立卒中长期随访

体系、探索提高长期康复和二级预防依从性的有效措施。



扫一扫  
关联阅读全文