

《柳叶刀》直击中国：疾病致死率排行榜出炉 五大病种成我国人群早亡主因 卒中居首

中国疾病预防控制中心周脉耕教授等研究指出，1990—2017 年我国人群的疾病谱发生了很大变化，卒中、缺血性心脏病、肺癌、慢性阻塞性肺疾病（慢阻肺）和肝癌已成为我国人群过早死亡的五大原因。（Lancet. 6 月 24 日在线版）

数据显示，尽管 2017 年卒中年龄标准化死亡率相比 1990 年下降了 33.5%，但仍从造成早死所致寿命损失年（YLL）的第三大原因上升为首要原因；与之相反，缺血性心脏病死亡率升高了 20.6%，从 1990 年的第 7 位升至 2017 年的第 2 名；肺癌死亡率升高 12.6%，从第 13 位升至第 3 位；慢阻肺死亡率下降 68.6%，仍维持第 4 位；肝癌死亡

率下降 20.3%，从第 11 位升至第 5 位。

1990—2017 年，年龄标准化死亡率降幅超过 50% 的疾病为慢阻肺、新生儿疾病、下呼吸道感染、自杀、肝硬化和其他慢性肝病、先天缺陷以及溺水；增幅超过 20% 的为缺血性心脏病、肺癌和胰腺癌。

至于伤残所致寿命损失年（YLD），1990 年和 2017 年的前三大原因均为肌肉骨骼疾病、精神疾病和感觉器官疾病；年龄标准化 YLD 增长较多的有交通伤害（32.1%）、意外伤害（27.8%）和心血管病（20.9%）。

研究还发现，2017 年，卒中和缺血性心脏病已取代下呼吸道感染和新生儿疾病，成为导致所有年龄伤残调整寿命年（DALY）

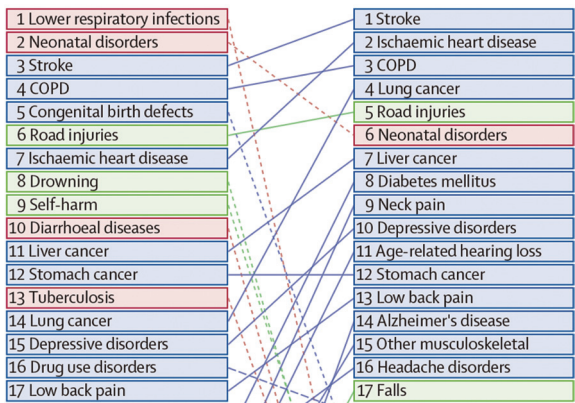


图 1 1990~2017 年导致中国 DALY 的中国前 25 个原因

的主要原因（图 1）。1990—2017 年，卒中和缺血性心脏病导致的所有年龄 DALY 绝对数分别增加了 46.8% 和 125.3%，DALY 率（每 10 万人）分别增加 24.4% 和 90.9%，但年龄标准化卒中导致的 DALY 率（每 10 万人）下降了 33.1%。

此外，2017 年慢阻肺是导致 DALY 的第三大原因，年龄标准化 DALY 率（每 10 万人）相比 2017 年下降了 66.4%；肺癌相关 DALY 率升高了 13.1%；下呼吸道感染则从 1990 年所有年龄 DALY 的首要原因下降至第 25 位。

2017 年导致死亡和

DALY 的三大危险因素为收缩压升高、吸烟和高钠饮食。其中收缩压升高导致了 2017 年 254 万人死亡，且 95.7% 是由于心血管病；酒精是导致国人死亡的第 10 大原因。

2017 年，所有省级行政区的全因 DALY 率（每 10 万人）均低于预期。其中，DALY 率比预期值低 30% 的省级行政区有 10 个，包括重庆（-37%）、安徽（-35%）、浙江（-33%）、福建（-33%）、上海（-32%）、贵州（-32%）、宁夏（-31%）、江苏（-30%）、海南（-30%）和北京（-30%）。

该研究采用全球疾病负担研究（GBD）数据，对 1990—2017 年中国 34 个省级行政区的疾病负担情况进行了分析。

STEMI 风险 女性吸烟者高于男性

英国学者研究发现，与男性吸烟者相比，女性吸烟者发生 ST 段抬高型心梗（STEMI）的风险更高。（J Am Coll Cardiol. 2019;73:3259）

研究者分析了 2009—2014 年 3343 例急性 STEMI 患者的数据，发现当前吸烟者中 STEMI 率最高的年龄在男性是 50~59 岁（425/10 万人年），女性是 70~79 岁（235/10 万人年）。

与男性吸烟者相比，女性吸烟者的 STEMI 率

明显升高，女性和男性的发病率比值（IRR）分别为 6.62 和 4.4。其中 18~49 岁女性的 STEMI 风险增加最多，女性和男性的 IRR 分别为 13.22 和 8.6。在 50~64 岁人群中，女性和男性的风险差异最大，IRR 分别为 9.66 和 4.47。

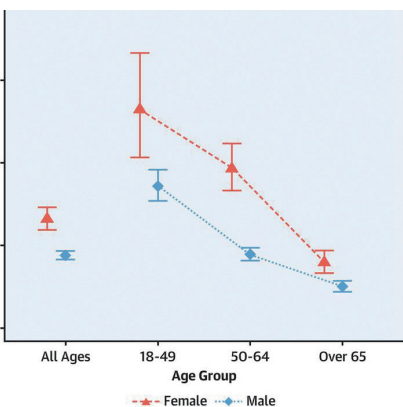


图 2 男性和女性吸烟者的急性 STEMI 发病率比值

美推荐老年吸烟男性筛查腹主动脉瘤

近日，美国预防服务工作组（USPSTF）发表声明草案，推荐根据性别、年龄、吸烟状况和家族史进行腹主动脉瘤筛查。（源自 USPSTF 官网）

根据最新证据，USPSTF 推荐有吸烟史的 65~75 岁男性进行一次筛查（B 级推荐）。对于从未吸烟的 65~75 岁男性，临床医生应选择性地进

超声腹主动脉瘤检查，而非常规筛查（C 级推荐）；应根据患者的病史、家族史、其他风险因素、个人偏好权衡利弊。

对于从未吸烟且无家族史的女性，USPSTF 不建议进行常规腹主动脉瘤筛查（D 级推荐）。对于曾经吸烟或有家族史的 65~75 岁女性，目前的证据尚不足以评估筛查的利弊。

房颤或增加老年人痴呆风险

一项韩国研究发现，房颤与老年人痴呆风险增加相关，即使未发生卒中。而使用口服抗凝药可降低房颤患者的痴呆风险。（Eur Heart J. 6 月 18 日在线版）

该研究纳入韩国医疗保险服务系统中 262 611 例基线无痴呆或房颤的 ≥ 60 岁老年人，在 1 629 903 人年观察期间，有 10 435 例患者确诊房颤。在这些房颤患者中，

痴呆的发生率为 4.1/100 人年，而倾向性评分匹配的无房颤人群中痴呆的发生率为 2.7/100 人年。

校正潜在混杂因素后，新发房颤患者罹患痴呆的风险比无房颤者增加了 52%。进一步校正卒中病史后，该风险仍增加 27%。

其中，新发房颤患者的阿尔茨海默病风险增加 31%，血管性痴呆风险增加 1.11 倍。而且，

CHA2DS2-VASc 评分增加也与痴呆风险升高相关。使用口服抗凝药则可以降低新发房颤患者的痴呆风险 39%。



绝经后乳腺癌幸存者的心血管病风险增加

巴西学者研究发现，与无乳腺癌的绝经后女性相比，绝经后乳腺癌幸存者与心血管病危险因素之间的关联更强。（Menopause. 6 月 3 日在线版）

研究显示，乳腺癌

患者的血浆热休克蛋白（HSP）60 水平更高，HSP70 水平更低。分析发现，与无乳腺癌的绝经后女性相比，接受抗癌治疗的绝经后乳腺癌幸存者发生代谢综合征、动脉粥样硬化斑块、糖尿病、

高甘油三酯血症以及腰围增大的风险分别增加 3.21 倍、1.61 倍、3.42 倍、1.32 倍和 10.22 倍。

该研究共纳入 96 例绝经后乳腺癌幸存者及 192 例无乳腺癌的绝经后女性。

一句话新闻

在 2019 年美国糖尿病学会年会上公布的一项研究显示，早发性 1 型糖尿病儿童患者的大脑发育明显延迟，这可能与高血糖相关。（源自 Medscape）

一项美国研究发现，低碳水化合物饮食可降低 2 型糖尿病风险，即使体重未降低。（JCI Insight. 6 月 20 日在线版）

一项苏格兰研究发现，母亲妊娠期肥胖与子代 2 型糖尿病风险增加 2.48 倍相关，母亲超重则风险增加 39%。（Diabetologia. 6 月 19 日在线版）

长时间工作或增加卒中风险

一项法国人群研究发现，长时间工作与卒中风险增加相关，特别是长时间工作 ≥ 10 年者。（Stroke. 2019;50:1879）

该研究中，长时间工作定义为每年至少有 50 天工作时间 ≥ 10 小时，排除了兼职工作者和在长时间工作之前就发生卒中的受试者。

分析发现，长时间工作者发生卒中的风险增加了 29%；长时间工作 ≥ 10 年者的风险则更高，增加了 45%。而且，长达 10 年的长时间工作与卒中风险之间的关联在 50 岁以下人群中更为密切。

研究者强调，很多医疗工作者的工作时间远远长于该研究中定义的长工作时间，其卒中风险也可能升高。

该研究采用以法国人群为基础的队列 CONSTANCES 数据，共纳入 143 592 例受试者。其中有 1224 例发生卒中；42 542 例（29%）报告长时间工作，14 481 例（10%）报告长时间工作 ≥ 10 年。

医师报·医脉大学
—— 做您实用的医学课程 ——

主动脉夹层导致的晕厥

► 发生率 ► 如何发生
► 分型方式 ► 病因和临床表现

浙江大学医学院附属第一医院 心血管超声中心 王洪霞 为您介绍

扫码立即观看视频

