

心血管健康影响因素不容忽视

高润霖院士从烟草使用、合理膳食、身体活动、超重与肥胖、健康心理5个方面阐述了中国心血管健康影响因素的相关数据。

他表示，我国吸烟率呈下降趋势，但我国总体吸烟率特别是成年男性吸烟率仍然很高；居民平均碳水化合物供能比下降，但脂肪供能比上升；总的身体活动水平下降；超重与肥胖率上升。

此外，一些不良生活方式正影响着我国心血管发病和死亡率的增加，需要重视。

而心梗与焦虑抑郁比例升高的关系也提示，对于某些心血管病的治疗，不仅要针对治疗躯体疾病，还要给予精神上的关注，做到“双心”治疗。

心血管危险因素需全社会关注

顾东风院士介绍，从1959年有数据记录以来，我国高血压患病率持续增长。怎样让大众知晓、关注这一问题并采取行动已从医学问题延伸为社会公共卫生问题。

从1991年发展至今，高血压知晓率、治疗率及控制率分别从27%、12%、3%增长为51.6%、45.8%、16.8%，得到重大改善，其中高血压控制率增长了5倍，这种改善是翻天覆地的，但在治疗规范化、药物有效性、经济效应评估等方面，仍需共同努力。

此外，顾东风院士表示，睡眠、空气污染等也成为中国心血管病危险因素，需引起全社会关注。

中国冠心病诊疗有进步

韩雅玲院士表示，2001—2017年，中国心血管患病率总体上升，已成为中国人群的首位死亡原因，每5例中就有2例死于心血管病，且患病严重程度不断增加。

在相关疾病治疗技术中，中国PCI治疗死亡率不断下降，2018年冠心病介入治疗总例数达到91.52万例。而在病例数增高的同时，医生们也在不断努力，在药物使用、治疗策略等临床治疗方面取得了巨大进步。



关联阅读全文

中国心脏大会 2020 开幕式上发布《中国心血管健康与疾病报告 2019》 中国心血管病 3.3 亿 每个人都是自身健康第一责任人

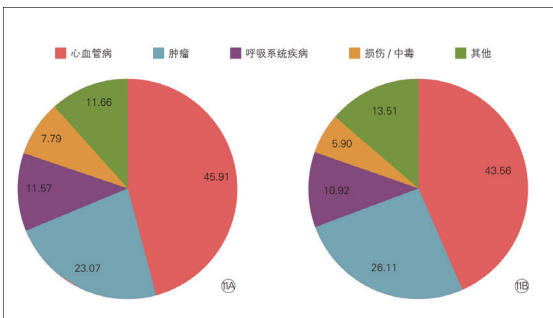


图 1 2017 年中国农村居民 (A) 和城市居民 (B) 主要疾病死因构成比 (%)

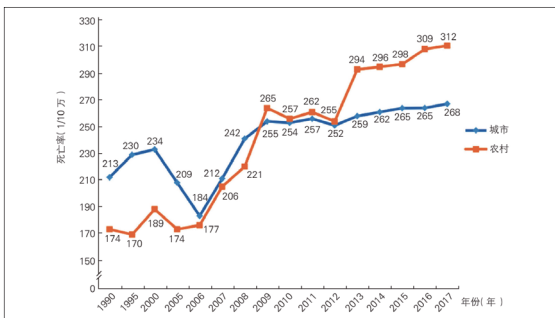


图 2 1990—2017 年中国城乡居民心血管病死亡率变化

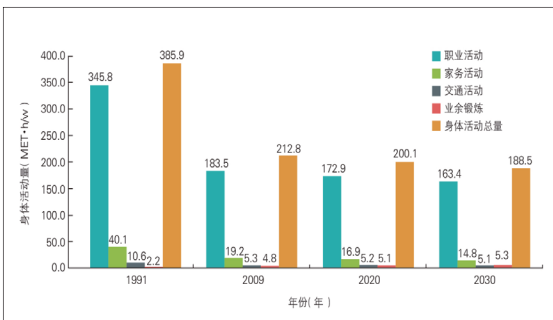


图 3 1991—2030 年中国成人身体活动量变化趋势

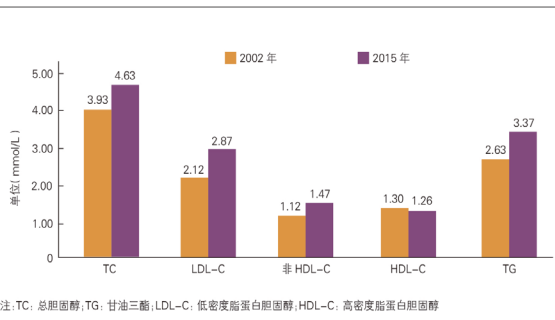


图 4 2002 年和 2015 年我国成年居民不同种类血脂水平比较

心血管病危险因素广泛流行

高血压：控制率有所改善

2012—2015 年的中国高血压调查发现，中国 ≥ 18 岁居民血压正常高值检出率为 39.1%，加权率为 41.3%。

2017 年，中国有 254 万人死于高收缩压，其中 95.7% 死于心血管病。如果治疗所有高血压患者，每年将减少 80.3 万例心血管病事件，获得 120 万健康生命年。

2010—2016 年，我国高血压规范管理人数由 2010 年的 4215.9 万人增至 2016 年的 9023 万人，高血压患者规范管理率达到 70.3%。

血脂异常：主要类型向高胆固醇血症发展

调查显示，我国居民总胆固醇 (TC)、甘油三酯 (TG) 和低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C) 水平明显升高，且血脂异常主要类型正在向高胆固醇血症发展 (图 4)。

让人担忧的是，现阶段我国成年人血脂异常知晓率、治疗率和控制率总体仍处于较低水平。

糖尿病：大庆研究成防治糖尿病标杆

中国成人糖尿病标化患病率为 10.9%，糖尿病前期的检出率是 35.7%。按中国大陆约有 10.9 亿的

成年人计算，有 3.9 亿成年人是糖尿病前期。

大庆糖尿病预防研究 30 年长期随访发现，与对照组相比，生活方式干预使糖耐量异常患者的糖尿病发病中位数推迟 3.96 年，平均预期寿命增加 1.44 岁。糖尿病发病风险持续下降 39.0%，心血管事件下降 26.0%，心血管病死亡率下降 33.0%。

慢性肾病：糖尿病和高血压患者共患率高

2009—2010 年全国 4.7 万余人调查显示，慢性肾病的总患病率为 10.8%。相关研究显示，糖尿病、高血压患者合并慢性肾病患病率高。

心血管病防治任重道远

冠心病救治：提高居民认知 缩短诊疗时间

我国冠心病患病率城市高于农村，但死亡率农村高于城市。

2002—2017 年急性心梗死亡率总体呈上升趋势，从 2005 年开始，急性心梗死亡率呈快速上升趋势，2013 年农村地区急性心梗死亡率超过城市平均水平。

2001 年以来，我国 ST 段抬高型心肌梗死 (STEMI) 患者急诊冠脉介入治疗 (PCI) 明显增多，溶栓治疗率下降，但总再灌注治疗率未提高。

居民对心梗认知还有待提高，China PEACE 研究显示，仅 43.0% 患者认为胸痛或胸部不适与心脏相关。而持续性胸痛及大汗是我国心梗患者最典型临床表现。

缩短诊疗时间也很重要。CAMI 注册研究显示，接受急诊介入治疗的 STEMI 患者从症状发作到介入治疗平均时间为 5.5 h，明显长于其他国家。该研究还显示，仅 13.1% 的 STEMI 患者到院至溶栓时间满足指南建议的 ≤ 30 min 的要求；仅 32.6% 满足指南建议的入院至球囊扩张时间 ≤ 90 min 的要求。

脑血管病：农村仍是重灾区

2017 年，中国居民脑血管病死亡率为 147.04/10 万，占总死亡人数的 22.4%。

就卒中而言，发病率为 345.1/10 万，平均发病年龄为 (66.4 ± 12.0) 岁；农村高于城市，男性高于女性。其中，东北地区卒中发病率最高，华南地区最低。卒中患病率为 1596.0/10 万，男性高于女性。

心律失常：房颤抗凝比例提升

2012—2015 年中国高血压调查发现，我国 ≥ 35 岁居民的心房颤动患病率为 0.71%，农村居民患病率 (0.75%) 高于城市居民 (0.63%)。

房颤患者卒中总体发生比例为 17.5%，瓣膜性房颤患者 26.9% 发生卒中，非瓣膜性房颤患者 24.2% 发生卒中。房颤患者服用抗凝药物比例有很大提升，导管消融手术比例逐步增加。

就心脏性猝死而言，2005—2006 年一项对近 68 万居民进行的研究显示，发生率为 41.8/10 万，男性高于女性，估测中国每年发生心脏性猝死 54.4 万例。

心衰：患病率增 44%

中国高血压调查显示，2012—2015 年 ≥ 35 岁的成年人中，心衰的患病率为 1.3%，较 2000 年增加了 44.0%。全国 35 家 (不包括港澳台) 心脏移植中心，全面实施脑死亡心脏捐献以来，2015—2018 年共完成心脏移植 1583 例。

我国心脏移植受者院内存活率为 92.3%，与国际心肺移植协会 2009—2016 年心脏移植术后 30 d 的存活率 (92.6%) 相近。

我国人工心脏的研发和试验也在进行中，目前国家食品药品监督管理局仅批准了两项关于人工心脏治疗终末期心脏衰竭安全性和有效性评价的注册登记临床试验研究。两项研究均由中国医学科学院阜外医院牵头，初期试验结果较为可喜，截至随访，携带装置长期生存最长分别达 728 d 和 356 d。

心血管病基础研究与器械研发均有突破

中国高水平心血管基础研究从 2005 年后起步，而有影响力的论文主要发表在 Circulation 和 Circulation Research 两大期刊。

早期建立的研究团队以海外回国的科学家为主，年均论文发表量逐步增加；2015 年后，我国团队的研究论文数量迅速增加，且在 2018 年双双突破两位数。

国家药品监督管理局在 2018 年 1 月 1 日至 2019 年 8 月 31 日共批准 77 项医疗器械

肺血管和静脉血栓栓塞性：风险管理仍不足

相关研究显示，中国静脉血栓栓塞症的发病率升高，而诊断意识和治疗水平得到明显提高。

但 Dissolve-2 研究显示，所有患者接受第 9 版 Chest 指南推荐的预防措施的比例为 14.3%，接受合适的预防措施的比例为 10.3%。

提示我国对住院患者静脉血栓栓塞症的风险管理仍十分不足，还有很大的改进空间。

主动脉夹层：发病年龄低于西方人 高血压控制率低或是主因

据 2011 年中国健康保险数据，我国急性主动脉夹层年发病率为 2.8/10 万，患者平均发病年龄为 58.9 岁，低于西方人的 63.1 岁。

此外还有数项研究显示，主动脉夹层患者平均年龄还低于 58.9 岁，高血压控制率低可能是主要原因。

外周动脉疾病：流行病学数据更新

中国高血压调查分析发现，我国 ≥ 35 岁的自然人群下肢动脉疾病患病率为 6.6%，据此推测我国下肢动脉疾病患者约为 4530 万。其中约 1.9% 的患者接受血运重建，据此估测实施血运重建的例数约 86 万。

此外，中国卒中预防项目在 8.4 万余 ≥ 40 岁居民中进行的研究显示，颈动脉粥样硬化的患病率为 36.2%，26.5% 为颈动脉内膜厚度增加，13.9% 存在动脉斑块。

肾动脉粥样硬化引起的肾动脉狭窄也大幅增加，从 1999—2000 年的 50.0% 逐渐增至 2015—2016 年的 85.0%。

肾动脉粥样硬化引起的肾动脉狭窄也大幅增加，从 1999—2000 年的 50.0% 逐渐增至 2015—2016 年的 85.0%。



追求科学、真实与及时

胡盛寿院士主要结合冠脉旁路移植、瓣膜手术、中国先天性心脏病介入、主动脉微创、经导管主动脉瓣置换、二尖瓣夹合、心脏移植和人工心脏等细分领域，分享了相关研究、技术、仪器以及应用等方面的最新情况。

同时，作为《中国心血管健康与疾病报告》的主编，胡盛寿院士郑重感谢了参与报告编写的同仁们的支持，强调报告还是会立足于一贯的指导原则，强调科学性、数据的真实性，基本都以已发表的研究文献和客观数据为依据进行发布，希望能够给中国的心血管和流行病学研究带来成功产出。而政府对疾病与流行病的监测网络的覆盖，也为报告及时性的提升提供了更多可能。

卒中开启“农村保卫战”

王拥军教授表示，近年来，在中国卒中的多个细分领域里，农村地区的发病率、患病率及死亡率方面都有超过城市的趋势，打好“农村保卫战”是我国卒中防治的重要任务。高血压和吸烟是卒中预防和管理的危险因素，肺炎/肺部感染是首要并发症。

心血管器械期待原始创新

葛均波院士介绍，从 2018 年 1 月 1 日至 2019 年 8 月 31 日，国家药品监督管理局创新医疗器械审批通道中的心血管产品共有 35 款，占比达 45.5%，在中国医疗器械创新领域居于主导地位，主要包括心血管支架、瓣膜类、心律失常、血管内成像、冠脉血流评价等。他表示，总体来看，创新类产品基于前人产品的改进居多，原始创新相对不足，期待有更多的原始创新产品进入临床。

期待基础研究更多惊喜

针对中国心血管病的基础研究进展，张运院士表示，我国高水平心血管病基础研究从 2005 年开始起步，但在 2018 年，无论是中国大陆地区第一单位还是通讯作者单位发表的心血管病基础论文均实现两位数突破。心脏、血管解剖等是主要关注领域，其中缺血性心脏病、脂肪代谢与心血管病、心衰、心脏病与心律失常、血管病变、心脏发育衰老与再生等领域都取得了重大突破，并受到国内外关注。希望基础性研究领域可以带来更多惊喜。



关联阅读全文