

# 2024年怀柔区居民心脑血管疾病监测结果分析

闫瑾

怀柔区疾病预防控制中心

DOI:10.12238/ffcr.v3i5.16262

**[摘要]** 目的：了解怀柔区心脑血管疾病的发病和死亡情况，为预防心脑血管疾病开展针对性的健康教育和行为干预措施提供依据。方法：基于怀柔区各级医院报告的心脑血管系统疾病和死因报告数据进行分析。结果：怀柔区心脑血管发病率 888.44/105，男性 1086.42/105，大于女性的 665.09/105，差异具有统计学意义。心脑血管疾病在 30-59 岁年龄段男性发病 6.8%，明显高于女性 2.05%，男性发病率是女性的 3 倍；而 60 岁以上男性发病率 33.35%，女性 22.48%。男女心血管发病率差别明显变小。脑血管疾病中脑梗死的发病率占脑血管疾病的 89.44%。随着年龄增长发病率明显升高。脑梗死后遗症存活时间一般 1-5 年，部分病人可存活 10 年及以上。结论：怀柔区心血管疾病呈现显著老龄化与性别差异特征，脑梗死是主要疾病负担。怀柔区将结合人口结构变化制定有针对性防控策略，预防和降低心脑血管疾病的发病率和死亡率。

**[关键词]** 急性心肌梗死；心绞痛；脑卒中；心脏性猝死；发病率；死亡率

中图分类号：R54 文献标识码：A

Analysis of cardiovascular and cerebrovascular disease surveillance in Huairou District in 2024

Yan Jin

Huairou District Center for Disease Control and Prevention

**Abstract:** Objective: To understand the incidence and mortality of cardiovascular and cerebrovascular diseases in Huairou District, and to provide the basis for the prevention of cardiovascular and cerebrovascular diseases to carry out targeted health education and behavioral intervention measures. Methods: This study was based on the data of cardiovascular and cerebrovascular diseases and causes of death reported by hospitals at all levels in Huairou District. Results: The incidence of cardiovascular and cerebrovascular diseases in Huairou District was 888.44/105, 1086.42/105 in males, which was higher than 665.09/105 in females, and the difference was statistically significant. The incidence of cardiovascular and cerebrovascular diseases in the 30-59 age group was 6.8% in males, which was significantly higher than 2.05% in females. While over 60 years old, the incidence was 33.35% in males and 22.48% in females. The difference in cardiovascular morbidity between men and women became significantly smaller. The incidence of cerebral infarction accounted for 89.44% of cerebrovascular diseases. The incidence increased significantly with age. The survival time of sequelae of cerebral infarction is generally 1-5 years, and some patients can survive for 10 years or more. Conclusions: Cardiovascular diseases in Huairou District show significant aging and gender differences, and cerebral infarction is the main disease burden. Huairou District will formulate targeted prevention and control strategies based on population structure changes to prevent and reduce the incidence and mortality of cardiovascular and cerebrovascular diseases.

**Keywords:** acute myocardial infarction; Angina pectoris; Stroke; Sudden cardiac death; Incidence of disease; mortality rate

## 引言

随着生活节奏的加快和人口老龄化的迅速发展，心脑血管疾病已开始严重威胁我国人民的生命健康安全，对我国的公共卫生事业造成严峻挑战<sup>[1]</sup>。在我国，心脑血管疾病呈现明显上升趋势，位列常见死亡疾病首位，占居民死亡病因达

40%以上<sup>[2]</sup>。怀柔区作为北京市重要生态涵养区，其常住人口老龄化趋势显著，心血管疾病防控形势严峻。因此，对怀柔区 2024 年心脑血管疾病发病及死亡情况进行分析，掌握本区的实际情况，为制定有针对性的干预措施提供数据支持显得尤为重要。

1 资料与方法

1.1 监测对象

监测对象为15岁以上怀柔区常住人口。常住人口数据来源于怀柔区2024年常住人口分年龄段、分性别的人口基本情况信息。

1.2 监测病种与方法

按照国家心血管病中心的《中国居民心脑血管事件监测实施方案(2024)》对心血管疾病发病情况进行监测。监测病种包括急性心肌梗死、心绞痛、脑卒中和心脏性猝死，以国际疾病(ICD-10)编码为准。报告事件为4种疾病的急性发作，具体以发病28天为限，并以一次发病事件记录为一个病例。急性发作后死亡和未死亡的病例均需报告。

1.3 数据来源与处理

病例来源为怀柔区二级以上综合医院、各社区卫生服务中心的心脑血管监测及怀柔区死因监测数据。对上报的数据进行审核、查重、合并或删除，保证数据的真实和完整性。使用Excel软件进行分析。

2 结果

2.1 人口基本情况

怀柔区2024年常住人口439,983人，男性占53.01%，女性占46.98%。15岁以上人口中，男性占比略高于女性。60岁以上人口占总人口的23.22%，其中男性50,669人，女性51,491人，已经进入老龄化社会。

2.2 心血管疾病发病情况

2024年共报告心血管疾病2836例，男性占58.64%，女性占41.36%。具体发病情况如表1所示。

表1 2024年怀柔区心血管疾病发病情况

年龄	心肌梗死		心绞痛				心脏性猝死				
	发病人数		死亡人数		介入治疗人数		死亡人数		心脏性猝死		
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	
15-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20-29	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
30-39	24	1	0	0	23	2	5	0	0	4	1
40-49	58	0	0	0	90	19	18	3	0	16	2
50-59	107	16	3	0	296	133	55	19	0	19	5
60-69	85	53	1	4	410	318	74	34	0	32	15
70-79	84	49	9	3	223	306	31	33	0	26	25

80-89	32	45	8	1	61	115	4	3	0	0	34	26
≥90	11	20	4	2	12	12	2	1	0	0	10	10
合计	406	184	25	10	1116	905	189	93	0	0	141	84
	590		35		2021		282		0		225	

2.3 脑血管疾病发病情况

2024年共报告脑血管疾病2812例，其中蛛网膜下腔出血75例，脑出血222例，脑梗死2515例，男性发病占比63.94%，男性人群发病率明显高于女性同年龄人群。

2.4 脑血管疾病死亡情况

2024年脑血管病死亡人数493人，男性289人，女性204人。60岁以上人群男性死亡率高于同年龄人群女性死亡率。其中，因急性脑血管疾病1个月内死亡人数117人，占总数的23.73%；脑梗死后遗症5年以上死亡人数227人，占46.04%；脑梗死后遗症10年及以上死亡人数137人，占27.79%。具体死亡情况如表2所示。

表2 2024年怀柔区脑血管疾病死亡情况

年龄	总人数	性别/人数	发病到死亡时间					
			1月内	1月-1年	1年-5年	5年-10年	10年以上	
15-29	1	男	1	1	0	0	0	0
		女	0	0	0	0	0	
30-39	3	男	2	2	0	0	0	
		女	1	1	0	0	0	
40-49	8	男	8	4	1	1	1	
		女	0	0	0	0	0	
50-59	28	男	24	12	4	2	3	
		女	4	2	0	1	0	
60-69	72	男	48	17	5	6	7	
		女	24	6	3	7	2	
70-79	122	男	75	18	11	9	13	
		女	47	15	5	13	6	
80-89	202	男	110	8	7	30	28	
		女	92	21	8	23	15	
≥90	57	男	21	4	0	7	3	
		女	36	6	1	5	12	

3. 讨论

3.1 怀柔区常住人口老龄化特征显著，随着人口老龄化进程不断加速，居民不健康生活方式的日益凸显，心脑血管疾病危险因素对健康的影响越加显著，心脑血管疾病带来的经济负担日渐加重，已成为重大的公共卫生问题<sup>[3]</sup>。

3.2 心血管疾病中，心绞痛发病例数最多，但心肌梗死和心脏性猝死的危害更大，且有年轻化趋势。男性在中年阶段发病率显著高于女性，可能与抽烟饮酒等不健康的生活方式和生理心理因素有关<sup>[4]</sup>。

3.3 心脑血管疾病发病率和死亡率与年龄增长呈正相关，尤其是在50岁之后，发病率和死亡率大幅度升高，这可能与老年人管腔狭窄、管壁弹性下降等身体机能退化有关<sup>[5]</sup>。

3.4 脑血管疾病以脑梗死为主，随着年龄增长发病率明

显上升。女性 60 岁及以上发病率快速上升, 男女发病率差值缩小, 临床调查数据显示, 绝经前女性的心血管疾病发病率低于年龄匹配的男性, 但绝经后女性的心血管疾病发病率急剧增加<sup>[6]</sup>。可能与雌激素保护作用减弱及共病增加有关。

3.5 脑血管疾病死亡人数中, 1 个月内死亡占比较高, 主要为脑出血、蛛网膜下腔出血及高龄老人大面积脑梗死导致。脑梗后遗症长期死亡占比也较高, 对家庭和照顾者造成较大影响。

## 4 结论与建议

### 4.1 结论

怀柔区心血管疾病呈现显著老龄化与性别差异特征。具体表现为: 男性心脑血管疾病发病率显著高于女性, 尤其在 30-59 岁年龄段, 男性发病率是女性的 3 倍。随着年龄增长, 心脑血管疾病发病率明显升高, 但 60 岁以上男女发病率差别明显变小。脑梗死是脑血管疾病中的主要疾病负担, 占脑血管发病总数的 89.44%。心脑血管疾病是怀柔区居民的首要死因, 占全区总死亡的 32.83%。

### 4.2 建议

针对怀柔区心脑血管疾病的特点, 提出以下防控建议:

#### 4.2.1 加强健康教育宣传

广泛开展心脑血管疾病防治知识宣传, 提高居民健康意识。针对 35 岁及以上居民, 开展首诊测血压活动, 及时发现和控制高血压等危险因素。加强健康教育宣传是心脑血管疾病防控的重要环节。应有针对性地开展健康教育, 提高居民的健康意识和自我管理能力和能力。通过多种渠道, 重点宣传合理膳食、适量运动、戒烟限酒、控制体重等健康生活方式的重要性, 提高居民的健康素养, 使其能够主动参与到心脑血管疾病的防控中来。

#### 4.2.2 实施精准防控策略

利用人口数据, 对高龄女性及中年男性等高风险群体进行重点监测和干预。对心血管疾病的主要危险因素进行科学、有效的管理。

应识别高危人群, 并制定个体化的干预方案。针对高血压、高血脂、糖尿病等高危人群, 应加强健康管理, 提供个性化的膳食指导、运动方案和药物治疗。同时, 应加强社区卫生服务能力建设, 提高基层医务人员的诊疗水平和健康管理能力, 以便为居民提供更方便、有效的健康服务。

#### 4.2.3 推广健康生活方式

开展“三减三健”(减盐、减油、减糖, 健康口腔、健康体重、健康骨骼)全民健康生活方式宣传。倡导平衡膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡等健康四大基石。

#### 4.2.4 强化医疗服务和社区管理

规范高血压、糖尿病等慢性疾病患者的个性化管理, 提高治疗依从性。针对 60-79 岁男性, 开展定期血压筛查, 及

时发现和控制心血管疾病风险。对 80 岁以上女性, 加强跌倒预防和抗凝治疗, 降低脑血管疾病风险。

值得提一提的是, 应优化心脑血管疾病的医疗服务流程, 提高急性心脑血管事件的救治效率和成功率。同时, 加强社区卫生服务中心的建设, 完善心脑血管疾病的筛查、诊断、治疗和康复服务, 提高社区管理水平, 推动心脑血管疾病的规范化管理, 并加强患者的健康教育和随访管理, 有效控制疾病的进展, 降低并发症的发生率和死亡率。

#### 4.2.5 提升急救响应速度

利用社区网格化管理, 提高心脑血管疾病的急救响应速度。社会急救指由非医疗急救人员现场实施的救护病人的活动, 对居民开展心肺复苏等急救知识培训<sup>[7]</sup>, 提高居民自救互救能力。重视普及心肺复苏等急救知识和技能, 提高公众的急救意识和能力, 以便在突发情况下能够及时采取必要的措施, 为专业急救人员的到来争取宝贵时间, 最大程度地挽救患者生命, 保障患者得到有效治疗<sup>[8]</sup>。

#### 4.2.6 持续监测与评估

定期对心脑血管疾病发病和死亡情况进行监测和分析, 评估防控措施的效果。根据监测结果, 及时调整和优化防控策略, 确保防控工作有效性和针对性。

## [参考文献]

- [1]徐敬明,朱小琴.2018 年湖北省石首市心脑血管事件监测分析[J].疾病预防控制通报,2020,35(3):58-60.
- [2]陈曾丽,蒋运兰,卢宇彤,等.中国老年人血脂异常患病率的 Meta 分析[J].中国全科医学,2022,25(1):115-121.
- [3]国家心血管病中心,中国心血管健康与疾病报告编写组.中国心血管健康与疾病报告 2023 概要[J].中国循环杂志,2024,39(7):625-660.
- [4]包满珍,吴丹,米钰,等.合肥市 2019 名社区居民健康行为现状及影响因素分析[J].中国校医,2021,35(8):566-568,611.
- [5]吴兆苏,霍勇,王文,等.中国高血压患者教育指南[J].中华高血压杂志,2013,21(12):1529-1530.
- [6]BENJAMIN E J,MUNTNER P,ALONSO A,et al.Heart Disease and Stroke Statistics-2019 Update:A Report From the American Heart Association[J].Circulation,2019,139(10):e56.
- [7]顾浩杰,马若琳,刘圣璐,等.混合式课程在高级职称指导医师基础生命支持复训中的应用探索[J].中国毕业后医学教育,2025,9(06):451-455,464.
- [8]刘芳,兰美萍,陈琳婉月,等.2022 年湖北省荆门市居民心脑血管疾病发病情况分析[J].疾病监测,2025,40(4):543-549.

## 作者简介:

闫瑾(1971.01-),女,汉族,北京怀柔人,本科,副主任医师,研究方向为慢病防制。