

孙逸仙纪念医院 20 年心血管疾病住院病例的变迁

陈筱潮¹ 徐明彤¹ 张旭明¹ 梁翠群²

(中山医科大学孙逸仙纪念医院 1 内科 2 信息科; 广州, 510120)

主题词 心血管疾病; 住院病人

中图分类号 R 195.4; R 541

随着人们生活水平的提高和感染性疾病的控制, 心血管疾病已成为危害我国人民健康和导致死亡的重要原因。为了进一步探讨其临床特点的变迁, 本文对我院 1978~1997 年 20 年间收治的心血管疾病患者分两个阶段进行汇总对比。

1 材料和方法

根据《国际疾病分类——第九次修订本》(ICD-9) 的标准^[1], 以 1987 年 12 月 31 日为界, 将 1978 年 1 月 1 日至 1997 年 12 月 31 日共 20 年间我院收治的心血管疾病患者 13 620 例, 分为前后各 10 年两个阶段。每一阶段的患者按出院第一诊断分十一大类, 分别为: 冠心病(coronary artery disease, CAD)、高血压病(essential hypertension, EH, 不包括继发性高血压)、风湿性心脏病(rheumatic heart disease, RHD, 包括急性风湿热伴有心脏受累和慢性风湿性心脏病)、肺源性心脏病(cor pulmonale, CP)、先天性心脏病(congenital heart disease, CHD)、病因不明的心律失常(cardiac arrhythmia, CA, 包括传导疾患和心脏节律障碍)、心肌病(cardiomyopathy, CM)、急性心肌炎(myocarditis, MC)、心包疾病(pericardial diseases, PD, 包括急性心包炎和其他心包疾病)、感染性心内膜炎(infective endocarditis, IE)及其他心血

管疾病(包括一些病例数较少的疾病, 如: 非风湿性心脏瓣膜病、主动脉动脉瘤、低血压、其他周围血管病等)。

将所有资料核对和整理后, 输入电子计算机, 应用 SPSS 统计软件包进行统计分析, 作 t 检验和 χ^2 检验, 显著性水准为 0.05。

2 结果

2.1 疾病构成情况

前 10 年共收治 6565 例患者, 后 10 年收治 7055 例, 从表 1 可见, 按发病总人数排列, 前后两个阶段各种疾病的顺序改变不大, 均为冠心病居首, 高血压病列第 2, 风湿性心脏病排第 3, 肺源性心脏病的患病人数从前 10 年的第 4 降至后 10 年的第 5, 而先天性心脏病的患病人数则从第 5 上升到第 4, 其余依次为病因不明的心律失常、心肌病、急性心肌炎、心包疾病和感染性心内膜炎。从疾病的构成比而言, 前后 10 年有显著性差异 ($\chi^2 = 419, P < 0.001$), 其中冠心病从 27.2% 上升到 32.4%, 高血压病从 22.0% 上升到 30.8%, 风湿性心脏病从 14.0% 下降到 9.0%, 肺源性心脏病从 12.1% 下降到 7.1%, 其余各病种无显著变化。

表 1 20 年各类心血管疾病住院病例构成比

Table 1 Proportion of inpatients with cardiovascular diseases during the past twenty years

(%)

Year	CAD	EH	RHD	CP	CHD	CA	CM	MC	PD	IE	Others	Total
1978~1987	27.2	21.9	14.0	12.1	9.3	6.5	1.9	1.8	1.4	0.9	3.0	100
1988~1997	32.4	30.8	9.1	7.1	7.6	6.2	1.6	1.4	1.1	0.7	2.0	100

2.2 性别构成

比例呈上升趋势(前 10 年, 男:女 = 1:0.75; 后 10

从表 2 可见, 20 年间心血管疾病患者中女性的

年,男:女=1:0.81, $\chi^2=4.39$, $P<0.05$),其中冠心病、高血压病、风湿性心脏病的女性发病增加,肺源性心脏病女性发病呈下降趋势,其他各类疾病前后基本一致。

2.3 发病年龄

前后 10 年各类疾病发病年龄无明显差异,见表 3。

表 2 20 年各类心血管疾病患者性别构成比

Table 2 Proportion of sex of inpatients with cardiovascular diseases during the past twenty years (%)

Year		CAD	EH	RHD	CP	CHD	CA	CM	MC	PD	IE	Others	Total
1978~1987	Male	64.1	60.2	40.4	58.5	55.8	53.7	53.7	55.7	57.6	45.8	50.5	57.1
	Female	35.9	39.8	59.6	41.5	44.2	46.3	46.3	44.3	42.4	54.2	49.5	42.9
1988~1997	Male	59.8	56.2	34.1	63.7	61.6	53.6	45.0	54.1	55.7	60.4	52.5	55.3
	Female	40.2	43.8	65.9	36.3	38.4	46.4	55.0	45.9	44.3	39.6	47.5	44.7

< 0.01 < 0.01 < 0.05 > 0.05 > 0.05 > 0.05 > 0.05 > 0.05 > 0.05 > 0.05 > 0.05 > 0.05 < 0.05

表 3 20 年各类心血管疾病患者发病年龄

Table 3 Age of patients with cardiovascular diseases during the past twenty years ($\bar{x} \pm s$)

Year	CAD	EH	RHD	CP	CHD	CA	CM	MC	PD	IE	Other
1978~1987	68.9±9.9	67.3±10.0	40.4±15.9	66.5±10.6	13.2±13.2	51.6±14.1	38.1±17.4	32.7±19.5	43.1±20.1	23.5±15.1	49.2±23.3
1988~1997	73.4±9.0	69.8±9.9	46.0±14.8	68.3±15.3	11.4±9.2	46.6±20.5	40.4±15.8	27.5±14.8	41.3±18.0	38.8±16.7	53.4±23.8

3 讨论

本研究分析了单独一家医院 20 年心血管疾病住院患者一些临床特点的变化,尽管资料的完整性及代表性尚不够全面,也很难排除多种因素的影响,但本院地处广州市居民密集区,为三级甲等医院,具有一定的代表性,其住院患者的资料大致可反映近 20 年来心血管疾病发病变迁的一个侧面。

在疾病构成方面,本组资料中 20 年来冠心病始终居各种心血管病的首位,具有显著上升的趋势。究其原因,考虑与 20 年来本地区经济的迅速发展和居民的生活方式的改变,导致冠心病易患因素增加有关。据广东省心血管病研究所 80 年代中晚期的资料表明,广州地区人群血脂水平逐年增高,4 年内总胆固醇水平上升 9%~12%,人群平均体重增加,吸烟人数增多^[2]。本组资料显示,冠心病的另一个重要的风险因素——高血压病的患病人数与冠心病同步上升。同时,随着居住环境的改善、生活水平的提高和医疗保健措施的完善,因感染相关的心脏病如风湿性心脏病和肺源性心脏病,住院的病例数和构成比例均明显下降,但从总体而言,此两类疾病仍然居于前 5 位之内,仍应是心血管疾病防治的重点。美国盐湖城 1984 年风湿热的流行提示在相对发达的地区对此类疾病充分认识和适当的治疗仍是十分必要的^[3]。

女性心血管疾病发病总数低于男性,但 20 年来有明显上升。本组资料女性心血管疾病发病升高主要是源于冠心病和高血压病(二者占总数 56.5%)。比较吉林省长春市某家医院的资料^[4],其心血管疾病男女发病十分接近(男:女=1:0.96),本地区女性发病比例显然低于该市。南北二家医院中冠心病的男女比例比较接近(南 1:0.62,北 1:0.68);北方肺源性心脏病、先天性心脏病女性发病高于男性(男:女分别为 1:1.30 和 1:1.16),而南方则相反(男:女分别为 1:0.70 和 1:0.77),显然,不同地区某些疾病男女发病的悬殊和疾病构成的差异导致两地心血管疾病总体男女发病的不同。

若要了解人群中心血管病发生和发展的规律,还必须依赖于以流行病学特有的研究手段对具有代表性的固定人群进行前瞻性的研究。

参 考 文 献

- 1 世界卫生组织编. 国际疾病分类. 北京:人民卫生出版社. 1987. 304~332 500~502
- 2 广东省冠心病协作组. 广东省 1984~1988 年急性心肌梗塞住院病例临床概况. 中华心血管病杂志, 1991, 19(1): 42
- 3 Wiedmeier S E, Veasy L G, Orsmond G S, et al. The reappearance of epidemic acute rheumatic fever in the U. S. Pediatr Res, 1986 20(4): 323A
- 4 高长斌,何敏,赵玉芝,等. 10 种心脏病 36 年的变迁. 中华心血管病杂志, 1997, 25(1): 80

(1999-05-25 收稿 1999-06-16 修回)