

· 临床研究 ·

1778例急性心肌梗死住院例数及住院病死率的性别差异

高伟 王伟夫 王士雯 赵玉生 邱苹 李泱 薛桥

【摘要】 目的 调查我院7年间急性心肌梗死患者住院人数和住院病死率的性别差异。方法 回顾性分析了符合急性心肌梗死诊断标准的病例1778例的临床特征。结果 因急性心肌梗死住院者1778例,男性1483例,女性295例(男:女为5.0:1)。其中死亡213例,男女死亡比例为3.6:1,但男(11.2%)、女(15.6%)病死率之间有显著性差异($P < 0.05$)。2002年的男、女住院人数与1996年相比分别升高了130%和62%,以男性升高幅度更显著($P < 0.01$),7年间男、女病死率分别由1996年的17.4%和17.6%降为2002年的10.8%和7.3%。结论 因急性心肌梗死而住院者男性显著多于女性,而女性患者住院病死率明显高于男性患者。近年来,男、女性急性心肌梗死的每年患病住院人数均显著增加,但住院病死率呈下降趋势。

【关键词】 急性心肌梗死;住院例数;住院病死率;性别

Gender differences in the inpatient number and fatality rate of acute myocardial infarction: analysis of 1778 cases

GAO Wei, WANG Weifu, WANG Shiwen, et al

Institute of Geriatric Cardiology, the Chinese PLA General

Hospital, Beijing 100853, China

【Abstract】 Objective To investigate the gender differences in inpatient number and fatality rate of acute myocardial infarction. Methods The clinical features of 1778 patients coinciding with the diagnostic criteria of acute myocardial infarction were reviewed. Results The ratio of inpatient number between male and female patients was 5.0:1 ($P < 0.01$). There was significant difference between the fatality rates of male(11.2%) and female (15.6%) inpatients ($P < 0.05$). The male and female inpatients in 2002 increased by 130% and 62% respectively compared with those in 1996. The increasing rate of male inpatients was higher than that of female ones ($P < 0.01$). However, the fatality rates of the male and female inpatients decreased from 17.4% and 17.6% in 1996 to 10.8% and 7.3% respectively in 2002. Conclusion The males have higher risk of acute myocardial infarction than the females. The fatality rate of the female inpatients is higher than that of the male inpatients. The numbers of acute myocardial infarction in men and women have increased during the seven years, while the fatality rate decreased.

【Key words】 acute myocardial infarction; inpatient; fatality rate in hospital; gender

冠心病急性心肌梗死病情凶险、死亡率高。近年来,我国急性心肌梗死的发病率在增加。以往的资料显示,急性心肌梗死的发病和预后有明显的性别差异,但近年来有关中国国内急性心肌梗死性别差异的变化趋势的相关报道并不多见。本研究调查了解放军总医院自1996年1月至2002年12月因急性心肌梗死而住院的1778例患者中不同性别的发

病人数和死亡人数的构成分布,并调查和分析了1996~2002年7年中每年的患病住院人数和死亡分布趋势以及性别差异。

1 对象与方法

1.1 临床病例收集 (1)病例纳入标准:从1996年1月1日至2002年12月31日的住院患者。诊断标准以中华医学会心血管病分会2001年修订的急性心肌梗死诊断和治疗指南为准^[1]。(2)病例剔除标准:①疑诊急性心肌梗死,但患者不具备以上诊断标准;②因外周栓子脱落导致冠状动脉栓塞引起的心肌梗死;③因侵入性诊疗操作引起冠状动脉血流中断引起的心肌梗死;④其他疾病直接导致冠状动脉

收稿日期:2004-02-09

作者单位:100853北京市,解放军总医院老年心血管病研究所(高伟,王士雯,赵玉生,邱苹,李泱,薛桥);100017北京市,解放军总参谋部警卫局保健处(王伟夫)

作者简介:高伟,男,1970年7月生,河南省开封市人,在读医学博士,主治医师。Tel:010-66936762

血流中断所致的急性心肌梗死。

1.2 调查内容 (1)回顾住院病历:分别记录入选患者的年龄、性别、病史特征、化验检查和心电图、预后。从中总结自1996年1月1日至2002年12月31日的7年间每年急性心肌梗死患病住院和死亡分布趋势以及性别差异。(2)数据处理:数据统计采用SPSS10.0,计数资料的显著性检验用卡方检验,以 $P < 0.05$ 为显著性差异。

2 结果

2.1 一般资料 1996年1月至2002年12月符合以上诊断标准的急性心肌梗死患者1778例,年龄16~96岁,平均(66.3±8.5)岁。

2.2 急性心肌梗死病例男女性别构成比 其中男性1483例,女性295例,男女发病比例为5.0:1.7年间总住院例数以及男性住院例数分别由1996年的166例和132例增加到2002年的359例和304例,分别增加了116%和130%。而女性患病住院例数则由1996年的34例相对缓慢增加到2002年的55例,约增加了62%(男女增长幅度差异显著, $P < 0.01$,图1)。

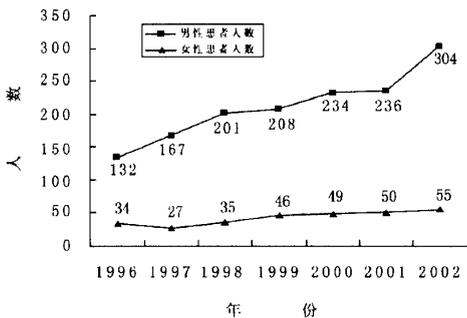


图1 历年不同性别患者因急性心肌梗死住院情况

2.3 急性心肌梗死住院病死率的变化 7年间共死亡213例,男性167例,女性46例,男、女死亡比例为3.6:1;住院病死率分别为男性11.2%,女性15.6%,男、女住院病死率有显著性差异($\chi^2 = 6.3, P < 0.05$)。1996年男性死亡23例,女性6例;住院病死率分别为17.4%和17.6%。2002年男性死亡33例,女性4例,住院病死率分别为10.8%和7.3%(图2)。

2.4 不同性别间各年龄段的住院病例数及住院病死率情况 见表1。40岁以前发病者均为男性急性心肌梗死患者,而30岁以前仅3例。最年轻1例为仅16岁的中学生,有剧烈胸痛,典型的心肌梗死心

电图衍变过程,心肌酶各项检查结果增高,但2周后行冠状动脉造影发现冠状动脉各主支均光滑,无病变,考虑系冠状动脉痉挛引起。

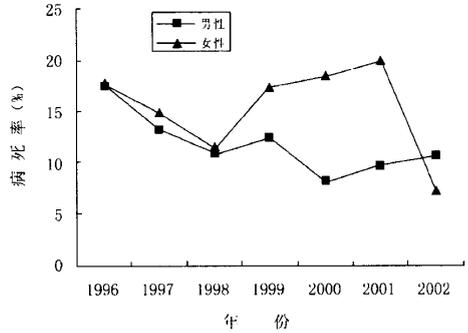


图2 急性心肌梗死患者历年住院病死率

表1 不同性别间急性心肌梗死患者住院病例数和住院病死率的年龄分布

年龄(岁)	男性			女性		
	病例(n)	死亡(n)	病死率(%)	病例(n)	死亡(n)	病死率(%)
~40	54	0	0	4	0	0
41~60	425	11	2.6	34	1	2.9
61~70	417	41	9.8	107	13	12.1
71~	587	115	19.6	150	32	21.3
合计	1483	167	11.2	295	46	15.6

3 讨论

急性心肌梗死患病率从地域上看有自南向北升高趋势,北京为急性心肌梗死患病率较高地区之一。我院每年都要收治大量的急性心肌梗死病例,本研究重点分析了1996~2002年间在解放军总医院住院的急性心肌梗死患者发病的性别特点。

首先,本研究发现急性心肌梗死的患病住院人数男性明显高于女性,在1778例急性心肌梗死住院病例中,男、女比例为5.0:1。男性急性心肌梗死发病年龄要早于女性,发病率随年龄增加而增高,绝大多数40岁以前的急性心肌梗死患者为男性。女性在40岁以后冠心病和急性心肌梗死的患病住院人数迅速增加,男、女患冠心病和急性心肌梗死的相对危险性随年龄增加而减小。据北京地区防治冠心病协作组统计,在20世纪70、80年代急性心肌梗死患者中,男女比例为2.4:1,男性的发病高峰年龄为50~59岁,女性为60~69岁,70岁以上者,男女发病比例有所接近。在本研究中男性急性心肌梗死住院患者是女性的5倍,与上述结果相比有所增加。其

次,冠心病的发病率在逐步提高^[2,3]。在1996~2002年的7年里,每年因急性心肌梗死住院的病例数逐步上升,2002年的急性心肌梗死住院患者比1996年增加了116%。其中男性的增加幅度最大,达到了130%;女性增长了62%,两者有极显著性差异($P < 0.01$)。分析导致这些性别差异的原因可能为:(1)女性自身生理特点决定其患冠心病概率低于男性;(2)男性人群比女性有更多的致病危险因素,如超重、吸烟、工作压力大等;(3)本研究观察的患者仅限于一家医院,部分住院患者为保健对象,以男性为主,可能存在住院病例的性别偏倚;(4)女性发病后就诊不如男性及时。

虽然男、女住院例数在这7年里都有明显增加,但住院病死率并没有随住院人数增长而成比例增加;相反,男、女急性心肌梗死的住院病死率均呈下降趋势。赵冬等^[3]观察到北京市市自然人群的男、女发病率在20世纪80~90年代有明显增加,但病死率呈轻度下降趋势。这可能和近10多年来国内急性心肌梗死的早期检测技术(如肌钙蛋白I或肌钙蛋白T等)等的应用和急诊溶栓或急诊经皮冠状动脉腔内成形术(percutaneous transluminal coronary angioplasty, PTCA)的广泛开展有很大关系^[2,4,5]。另外,男性急性心肌梗死的住院病死率较女性低,差异有显著性意义($P < 0.05$)。在以往的研究中亦发现女性急性心肌梗死住院期间病死率高于男性^[6],表明女性因急性心肌梗死死亡的危险性要高于男性患

者。提示虽然女性患者急性心肌梗死的发病率低于男性,但一旦患上急性心肌梗死后,其预后常更加凶险,死亡的危险性更高。

4 结论

解放军总医院1996~2002年7年间因急性心肌梗死而住院者男性显著高于女性,并且女性患者住院病死率高于男性患者。近年来,男、女性急性心肌梗死的每年患病住院人数均显著增加,但住院病死率呈下降趋势。

参考文献

- 1 高润霖. 急性心肌梗死诊断和治疗指南. 中国循环杂志, 2001, 16: 407-422.
- 2 张振岭. 农村居民急性心肌梗死住院及死亡人数变化趋势. 中华流行病学杂志, 2000, 21: 48-50.
- 3 赵冬, 吴兆苏, 姚丽, 等. 北京地区急性冠心病事件病死率的变化趋势——MONICA方案的研究结果. 中华心血管病杂志, 1994, 22: 353-355.
- 4 顾炳权, 刘树林, 杨国欣, 等. 血清CTnT和CK-MB联合检测对急性心肌梗死的诊断价值. 第四军医大学学报, 2000, 21: S208-S209.
- 5 赵玉生, 王士雯, 傅蕾, 等. 心肌肌钙蛋白I荧光免疫测定的临床意义. 军医进修学院学报, 2001, 22: 241-243.
- 6 赵玉生, 王士雯, 吴兴利, 等. 年龄及性别对急性心肌梗死患者住院期病死率的影响. 实用老年医学, 2003, 17: 317-320.

· 消 息 ·

全军首届老年多病因心功能不全学术研讨会征文通知

由全军老年医学专业委员会主办的“全军老年多病因心功能不全学术研讨会”拟定于2004年9月在昆明举行。

此次大会邀请了国内知名的老年医学及心血管病专家前来做专题讲座并进行学术交流,内容主要涉及老年多病因所致心功能不全的临床与基础研究诸多方面,现就这方面内容开始征文,欢迎就以上内容的临床与基础研究成果踊跃投稿,全文或摘要均可。全文限5000字内(请务必附800-1000字的大摘要),摘要800字(中、英文均可)。稿件用中文word编辑(务必附软盘),有条件作者可通过E-mail投稿。稿件经审稿录用后将编辑成此次大会论文集,从中选取优秀者在《中华老年多器官疾病杂志》上发表,并进行优秀论文评选。未经采用稿件,不予退稿,请自留底稿。投稿截止日期为2004年8月15日。

研讨会同时举办“老年心血管疾病新进展学习班”。参加会议者可获得军队医学继续教育1学分25分。

通信地址:北京复兴路28号解放军总医院老年心血管病研究所(100853)刘玲玲 收

联系电话:010-66936934(地方线)、0201-936934(军线)。E-mail:liull301@yahoo.com.cn

全军老年医学专业学术会议组委会

2004年6月10日