

青年人急性心肌梗塞的特点和危险因素分析

戈继业¹ 吴正洪² 张振岭³ 胡晓红¹ 周淑芳¹

【摘要】 目的 探讨青年人冠心病的主要危险因素。方法 回顾分析了55例青年急性心肌梗塞(AMI)的临床资料,并与中老年急性心肌梗塞患者比较。结果 青年人AMI有以下特点:冠心病家族史、吸烟和饮酒者均多于中老年患者(比值比前者为1.4,后者均为1.6);发病有明确诱因者多于中老年组,且以劳累、过度用力为主;青年组表现为典型胸痛者较多。结论 吸烟、饮酒与遗传是青年人冠心病的主要危险因素,控制烟酒,避免过劳与情绪激动可预防AMI。

【关键词】 心肌梗塞 冠心病 危险因素

Analysis on characteristics and risk factors of acute myocardial infarction in younger adults GE Jiyie*, WU Zhenghong, ZHANG Zhenling, et al. * The Affiliated Hospital of Cangzhou Health School, Hebei, 061001

【Abstract】 Objective To investigate the risk factors and characteristics related to acute myocardial infarction (AMI) in younger adults. **Methods** Clinical data were analyzed in 55 patients under 40 years old with AMI and compared with 1 097 controls of older age group (≥ 40 years). **Results** Results showed that the family history of coronary heart disease, smoking and alcohol intake were more frequently seen in younger age group than those in control group with odds ratios OR= 1.4, OR= 1.6 and OR= 1.6, respectively. Younger age group had a higher rate of noticeable inducing cause and the major causes were exhaustion and physically overburdened. A higher percentage of typical chest pain was found in younger patients. **Conclusion** Smoking, alcohol drinking and genetic factor made up major risk factors of coronary heart disease in younger adults in this study, however reducing the amount of smoking and alcohol drinking, prevention of fatigue and over excitement might have some preventive impact on the prevalence of AMI in younger population.

【Key words】 Myocardial infarction Coronary heart disease Risk factor

随着冠心病发病率不断增长,青年人罹患急性心肌梗塞(AMI)也相应增多,临床发现其发病前存在的冠心病危险因素比例较高,且与中老年患者不尽相同。我们对55例青年人AMI的发病特点与危险因素进行了分析,为人群防治冠心病提供参考。

对象与方法

1985~1995年住院AMI病例,入选条件:①发病时间明确;②发病后1周内入院;

③诊断符合WHO标准。青年组为 < 40 岁者,对照组为 ≥ 40 岁者。病例资料按照统一表格登记,筛选出符合上述条件者进行分析。

结果

一、一般资料:符合上述条件者共1 152例,其中青年组55例,占4.8%;对照组1 097例,占95.2%。青年组最小发病年龄18岁,30岁以下9例,其中男性46例,女性9例,性别比为1:0.2;城乡居民分别为32例和23例,城乡比为1:0.7。对照组男性684例,女性413例,城乡居民各为610例和487例,性别比与城乡比分别为1:0.6和1:0.8。

二、危险因素比较:青年组有冠心病家族

1 河北省沧州卫生学校附属医院 061001

2 安徽省祁门县医院

3 河北省沧州市中心医院

史,吸烟与饮酒者均多于对照组,高血压、糖尿病等其他危险因素少于对照组(表 1)。

表 1 两组危险因素与有关病史比较

危险因素	青年组		对照组		OR
	有	无	有	无	
家族史	24	31	330	797	1.4
吸烟史	41	14	510	587	1.6
饮酒史	32	23	405	692	1.6
高血压史	11	44	524	573	0.4
糖尿病史	2	53	86	1011	0.5
心绞痛史	12	43	584	513	0.4
心肌梗塞史	3	52	103	994	0.6
脑卒中史	1	54	90	1007	0.2

注:表内数字为例数

三、发病诱因与症状:青年组发病前有明确诱因者 38 例(69.1%),对照组 549 例(50.0%),青年组多于对照组(比值比,OR=1.4)。青年组中近 1/3 因劳累与过度用力诱发,而对照组上述诱因不足 1/5。青年组发病前有先兆症状者 32 例(58.2%),对照组为 454 例(44.1%),OR=1.3;表现为典型胸痛者两组分别为 47 例(85.5%)和 802 例(73.1%),OR=1.2。

四、严重心脏并发症:青年组心功能正常者较对照组多(分别占 81.8%和 63.5%,OR=1.3)。合并心源性休克明显少于对照组,但室速室颤发生率却明显多于对照组(表 2)。

表 2 两组严重心脏并发症比较

并发症	青年组		对照组		OR
	例数	发生率(%)	例数	发生率(%)	
心源性休克	2	3.6	151	13.8	0.3
心力衰竭	8	14.5	249	22.7	0.6
室性早搏	9	16.4	215	19.6	0.8
室速室颤	6	10.9	52	4.7	2.3
房室传导阻滞	2	3.6	91	8.3	0.4

注:室性早搏指 Low n III级以上,不含 IVB 级;房室传导阻滞指 II、III度。

讨 论

近年研究发现,我国冠心病发病呈年轻化趋势。文献报道^[1,2]青年 AMI 占 1.4%~8.5%,本组与上述结果相似。青年组吸烟率高,提示这一危险因素在青年 AMI 发病中比

中老年更重要。饮酒对冠状动脉粥样硬化及急性冠脉事件的影响目前认为与数量有关,呈“U”型曲线关系。本组青年患者饮酒率高,且量大频繁。推测经常大量饮酒是青年冠心病的另一重要危险因素,饮酒提高血压的相对危险度已得到证实^[3]。已有研究^[4]显示,冠心病家族史阳性人群中冠心病发病率较高,发病年龄也较早,本组青年患者具有冠心病家族史者多于中老年人,证实了上述研究结果,并提示遗传因素对青年 AMI 发病起重要作用。

本文青年患者发病多有明确诱因,以劳累、过度用力和情绪激动为主,这与青年人竞争性强、情绪不稳定有关。中老年患者多因连日劳累诱发,而青年组则多因过度用力即时发病,提示青年人在冠状动脉有固定狭窄的基础上再发生心肌需氧量增加和(或)冠状动脉痉挛是发生心肌梗塞的主要原因。青年组合并心衰、心源性休克较少,可能与青年人冠状动脉受损范围较小,心肌代偿功能较好有关。

本文结果提示,吸烟、饮酒与遗传是青年冠心病的主要危险因素,控制吸烟、饮酒,避免过度劳累与情绪激动,可预防或减少急性心肌梗塞的发生。

参 考 文 献

- 1 北京地区冠心病协作组.北京地区急性心肌梗塞 1972~1983 年住院病例的临床概况及发病趋势.中华心血管病杂志,1985,13:162-165.
- 2 张心忠,张心华.青年心肌梗塞 30 例临床分析.临床内科杂志,1989,6:37.
- 3 Li Dongguang, Gutzwiller F, Martin BC. Hypertension prevalence and smoking/alcohol drinking habit: comparison between MONICA data in Switzerland and sample survey data in Liaoning, China. Chin J Hypertens, 1997, 5:145-150.
- 4 Whincup PH, Cook DG, Adshhead F, et al. Cardiovascular risk factor in British children from towns with widely differing adult cardiovascular mortality. Br Med J, 1996, 313:79-84.

(收稿 1998-08-10 修回:1998-10-05)