

· 述评 ·

重视心血管病流行病学研究工作

武阳丰

自 20 世纪 90 年代, 心血管病已逐渐成为我国城乡居民的第一位死因, 目前已占总死亡人数的近 40%。心血管病也是造成劳动力损失、生活质量下降、疾病负担增加的主要原因。据不完全统计资料估计, 我国每年新发冠心病事件(包括急性心肌梗死、冠心病猝死和慢性冠心病死亡)约 130 万例次, 脑卒中约 400 万例次。全国现有 1.1 亿高血压患者, 1 亿多血脂异常者, 3 000 万糖尿病患者。人群中有一半以上的人至少具有 1 种心血管病危险因素。心血管疾病以其高发病率、高致残率、高病死率及高治疗费用, 严重制约了我国经济发展和人民生活水平及生存质量进一步提高。做好心血管病防治工作代表着广大人民群众的健康需求。

然而, 我国的心血管病防治工作现状令人担忧。据 1991 年全国高血压抽样调查资料, 当时的高血压知晓率、治疗率和控制率分别仅为 27%、12% 和不足 3%。2001 年全国 25 家三级甲等医院对 2 200 例接受降脂治疗的高胆固醇血症患者的调查显示, 仅 26% 患者的血脂达到控制标准。卫生部统计资料、MONICA 监测资料及中国心血管病流行病学多中心合作研究资料均显示, 我国人群冠心病、脑卒中等主要心血管病的死亡率和发病率正在不断上升。

心血管病在人群中的广泛流行及其对人群健康和社会发展的巨大危害, 已引起政府部门、学术界和全社会的广泛关注。2002 年在北京召开的“21 世纪心血管病防治战略论坛”上, 来自卫生部、各学术团体、媒体和众多医药企业的政府官员、专家和社会各界代表共同发出倡议: “号召全社会充分认识心血管病对人民健康和经济发展的巨大危害, 将心血管病防治工作当做社会发展总体规划中不可或缺的一部分”。

要防治心血管病, 必须有科学依据。心血管病的防治仅靠流行病学研究是不够的, 但流行病学研究无疑将为制订防治策略、确定防治目标和对象, 以及采取适宜的防治措施等提供可靠的科学证据。过

去几十年里, 我国的心血管病临床和流行病学专家一起协作, 在心血管病流行病学研究中作出了很大的成绩。我国曾先后在 1959 年、1979~1980 年、1991 年和 2002 年进行过四次全国性高血压患病率抽样调查。经过“六五”至“九五”期间多项连续攻关研究, 以及中美心肺疾病流行病学合作研究与世界卫生组织合作的 MONICA 研究等, 摸清了高血压、冠心病、脑卒中等主要心血管病在我国人群中的流行强度、流行规律(包括现状和发展趋势)及其主要危险因素(包括高血压、吸烟、超重/肥胖、血脂异常及大量饮酒), 并提出了适合我国国情的心血管病人群防治策略。几项大规模临床试验和社区综合干预研究显示, 降低血压等干预措施对防治心血管病是行之有效的。

虽然我国心血管病防治工作已取得很大成绩, 但人群心血管病发病率和死亡率却仍在上升。说明我国心血管病防治仍有许多工作要做, 一方面流行病学研究得到的科学知识尚未被全社会广泛采纳和应用, 另一方面全社会采取防治行动所需要的科学依据尚未得到充分研究。获得科学知识需要研究, 应用科学知识也需要研究。从科学研究到防治实践, 这是心血管病防治工作的必由之路。心血管病是可以有效预防和控制的, 欧美及日本的经验充分说明这一点。美国自 1948 年启动 Framingham 心脏病研究, 弄清了心血管病的主要危险因素, 并采取相应的措施, 至 1972 年心血管病死亡率开始下降, 至今已降低 50% 以上。他们所依据的科学知识, 我们经过研究已经基本掌握。他们所取得的成绩, 我们尚未达到。要想尽快遏止仍在不断上升的心血管病发病率和死亡率, 必须重视和加强如何在我国人群大面积应用这些知识并取得效果的研究工作, 这无疑应是今后我国心血管病流行病学研究工作的重点。流行病学工作者必须与心血管病临床学专家, 以及相关学科如社会学、心理学、行为学、营养学、运动学、经济学等领域的专家一起, 共同努力、广泛合作才能完成好这一任务。