

·述评·

中国心血管病防治研究的新特点

胡永华 赵冬

R54 B

心血管病是目前危害人民生命和健康的主要疾病，心血管病预防和治疗措施的研究是近 20 年来国家、地方政府和其他许多研究基金投资的主要方向。在国家和各级政府的“十五”规划中都将心血管病防治研究作为重要的研究课题。

回顾我国自“六五”以来的心血管病防治研究，大致走过了三个阶段：第一阶段的主要研究目的是了解降低人群中心血管病危险因素的水平是否可以有效的降低心血管病（主要是脑卒中和冠心病）的发病率和死亡率，这个阶段的研究特点是研究设计多以两个或多个社区为基础，分成干预区和对照区，在干预区实施以高血压患者管理为主，以广泛的健康教育为辅的干预措施，在一定时期后比较干预区和对照区人群高血压病的知晓率、治疗率和控制率，其他危险因素的变化情况以及心血管病发病率和死亡率的变化和差别。这样的研究对以社区为基础的心血管病防治工作积累了大量的经验，也有效的证实了控制高血压和其他危险因素可以有效的降低心血管病发病率和死亡率。但这些研究大多以科研经费作为运作经费，防治措施往往以非常规模式加以实施，在研究结束后，很难在常规卫生和医疗条件下继续维持，一般研究结束，干预措施亦告终，难于在更大范围推广和持续发展，难于对大范围人群中的危险因素水平和国家心血管病的整体负担产生影响。第二阶段的主要研究重点转向如何在大的人群范围内（国家、一个地区或至少一个城市）有效的降低和控制心血管病，这个阶段的研究特点是强调政府和政策在心血管病预防中的作用，促进健康的公共卫生政策制定，创造健康的支持性环境，发挥大众媒体的健康教育作用和调整卫生服务方向。比如 1995 年

在全国多个省（市）开展的卫生部世界银行贷款的健康促进项目（卫七项目），首次应用健康促进的理论和策略开展心血管病防治研究，这类项目极大的促进了我国心血管病防治工作，使该项工作更具有整体和宏观的意识。进入 21 世纪以来，我国的心血管病防治研究进入更加理性和成熟的第三阶段。这个阶段的特点为①更加重视心血管病防治政策和策略的综合评价研究，已不仅仅以有效作为评价的关键点，同时关注政策和策略在实施中的覆盖率、可行性、可持续发展性和费用效益；②研究的重心从强调心血管病防治的必要性和心血管病危险因素控制现状，转向导致这种现状的原因，即从发现问题转向如何解决问题；③具有信息化时代的特征，更重视如何将现代化的计算机网络、电视和多媒体技术应用于心血管病防治实践；④心血管病防治模式研究从单纯的社区防治转向与不同的健康医疗服务功能相结合、疾病预防控制中心和医院相结合的多元化、系统化模式；⑤科研的队伍更加强大，高等院校、疾病预防控制中心和医院的研究人员有更多的合作研究项目，强强联合，资源共享成为研究的重要形式。

根据我国多项研究结果和卫生管理部门常规收集的统计资料，我国人群主要心血管疾病（脑卒中和冠心病）的发病率和主要危险因素水平（包括高血压、吸烟、血脂水平、肥胖及糖尿病）仍呈明显上升趋势。这种上升的趋势和有限的卫生资源构成了明显的矛盾。如何利用现有资源，在医疗保障以低水平、广覆盖为原则，人均健康费用仅 250 元人民币的现实条件下，提出并实践能在较大范围控制人群心血管病的有效措施，仍是我国心血管病防治研究面临的巨大挑战。

（收稿日期：2003-10-20）

（本文编辑：张林东）

作者单位：100083 北京大学公共卫生学院（胡永华）；北京心肺血管疾病研究所流行病研究室（赵冬）