

心脏衰竭发病率增加 5年死亡率高达50%

香港资产管理区域 2018-10-09

PMDHK旧贴文：2017年10月23日

心脏衰竭是老龄化社会医疗系统的一大难题。因无法找到特别有效的治疗方式，被认为是“心血管领域尚未被攻克的堡垒”，从而对患者造成了巨大的经济负担。日前，由中山大学医药经济研究所、南京医科大学第一附属医院等机构联合发布的研究数据表明，我国心衰引发的年住院次数为1.7次，1年内再住院率高达69%，而次均住院费用达到3.9万元，为我国年人均可支配收入的近两倍。专家表示，未来20年心衰会一直增加，目前临床治疗心衰的方案是有效的，但总体上还不够满意，因此寻求更有效、更优化的心衰治疗方案至关重要。



心衰发病率增加 原因有三

心衰是因心室充盈或射血的任何结构或功能受损所致的一种复杂的临床综合征。《心力衰竭》杂志曾经这样评价：在过去的半个世纪，脑血管疾病预防、诊断和管理进步明显，发达国家死亡率低了2/3，急性冠脉综合征、高血压、心律失常的病死率都显著降低。只有心衰领域是个例外。

我国的流行病学数据也证实了这一结果，目前我国大概有1500万左右的心衰患者。2009年较大规模的地区性慢性心衰患病率调查显示，我国慢性心衰患病率已达到1.61%。住院病死率占心血管疾病住院死亡的40%，高于总体的心血管病死率，约50%的心衰患者在诊断之后的5年内死亡。

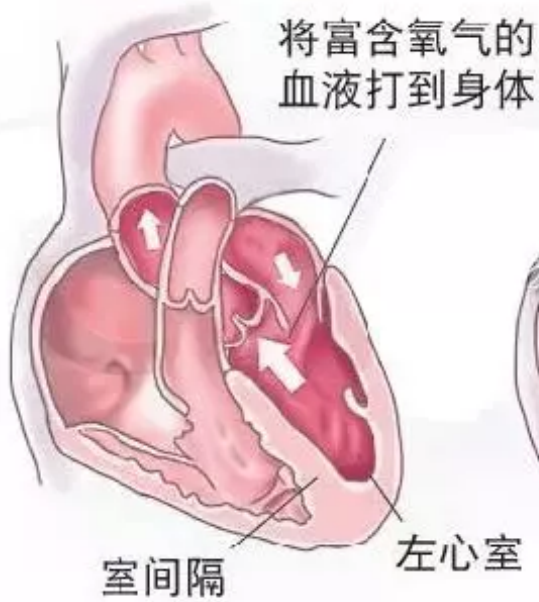
中国医师协会心力衰竭专业委员会副主委、南方医科大学南方医院心血管内科主任医师许顶立说，心衰至少在未来20年内会一直增加，主要有三个原因：

首先，引起心衰的基础疾病，比如高血压、冠心病、糖尿病等都呈现增加的趋势；

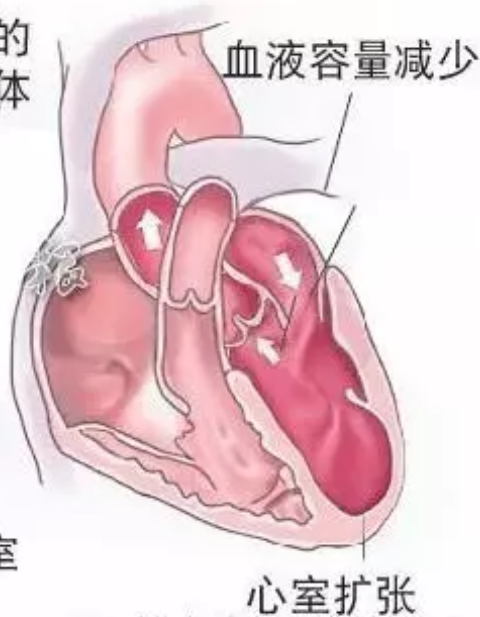
其次，这些基础疾病得到了很好的治疗和控制在，因此它们引发心肌梗死、脑卒中、肾衰竭等致死的情况减少，最终可能都会发展到心衰；

第三，心脏功能和年龄的相关性很强，我国人均寿命增加了，心衰的发病率就会增加。人口老龄化，使得心衰已经不仅仅是医学问题，更是一个严峻的社会问题。

正常心脏



心脏衰竭



香港财富咨询顾问区域有限公司

心衰5年死亡率 与恶性肿瘤水平相当

“近30年来，我国心衰的治疗情况已经有了很大改善，死亡率下降了60%~80%。但即便是这样，5年死亡的风险仍高达50%以上，与恶性肿瘤水平相当。”许顶立说，目前临床治疗心衰的方案是有效的，但总体上还不够满意，需要继续探索更好、更优化的治疗方式。

据了解，20世纪70年代，心衰主要是使用强心剂和利尿剂，针对心肌收缩力减弱治疗，之后随着血管扩张剂、神经内分泌抑制剂的出现，治疗手段一直在更新。从目前临床推荐的治疗方式来看，ACEI+ β 受体阻滞剂是“黄金搭档”，而针对经过“黄金搭档”治疗后仍持续有症状的患者，推荐加入醛固酮受体拮抗剂组成“金三角”治疗。



然而，调查显示，我国心衰患者ACEI使用情况不容乐观，心衰患者首次出院后半年时，ACEI的使用率为58.5%，而到了首次出院1年时，使用率降了一半以上，仅为26.6%。许顶立说，心衰病人的心脏代偿往往处于一个很危险的平衡，因此在用药的时候需要技巧并密切观察病情。没有丰富实践经验的医生，都不敢把“金三角”治疗的剂量用足。目前临床上，血管紧张素受体脑啡肽酶抑制剂成为新的心衰治疗方案，在“金三角”主要替代ACEI的功能。一项涵盖了47个国家，8000余例患者的研究表明，与ACEI相比，血管紧张素受体脑啡肽酶抑制剂可使心血管死亡和心衰住院风险降低20%，并显著降低30天、60天的再住院风险。因此，该药被2016美国心脏病学会、美国心脏协会、美国心衰学会和欧洲心脏病学会均列入了指南进行1类推荐。



保值增值 子女传承 健康养老 规避风险

关注: 点解右上解选择“查看公众号”或扫描左侧二维码进行关注
分享: 点解右上解选择“发送给朋友”或“分享到朋友圈”

香港财富咨询顾问区域有限公司
Portfolio Management District (HK) Limited

香港财富咨询顾问区域有限公司平台（本微信平台）所载内容为本公司编制，仅作参考用途，不保证所提供提讯的准确性和完整性。本平台内容仅供学习交流，并不构成在任何地区、国家向任何人发出的推荐或邀约。对构成任何人使用本资讯内容所引致的任何直接或间接损失均不承担任何法律责任。