



أمراض القلب والسكتة الدماغية - صحيفة وقائع تحديث الإحصاءات لعام 2026: أمراض القلب والأوعية الدموية والإناث في الولايات المتحدة

أمراض القلب والأوعية الدموية (CVD) (رموز التصنيف الدولي للأمراض-10: من 100 إلى 199)

- في الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين الإناث في عمر 20 عاماً فأكثر، أصيبت 61,9 مليون أنثى (ما يمثل 44,1% من إجمالي الإناث) بأحد أنواع أمراض القلب والأوعية الدموية، مقارنةً بـ 68,7 مليون ذكر (ما يمثل 53,7% من إجمالي الذكور).
- في الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين الإناث في عمر 20 عاماً فأكثر، أصيبت بأمراض القلب والأوعية الدموية 59,5% من الإناث ذوات البشرة السوداء من أصول غير إسبانية (NH)؛ مقارنةً بـ 43,5% من الإناث ذوات البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية، و40,7% من الإناث الآسيويات، و38,6% من الإناث من أصول إسبانية.
- في عام 2023، تسببت أمراض القلب والأوعية الدموية في وفاة 433254 أنثى (من جميع الأعمار). وشكلت الإناث نسبة 47,3% من إجمالي وفيات أمراض القلب والأوعية الدموية.
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، حيث كانت أمراض القلب والأوعية الدموية هي السبب الرئيسي للوفاة، 180,2 لكل 100000 من الإناث و263,0 لكل 100000 من الذكور.
- في عام 2022، أجريت عمليات تحويل مسار الشرايين التاجية والأوعية الكبرى لـ 3335 أنثى مقارنةً بـ 4600 ذكر، كما خضعت 140835 أنثى لعمليات تدخل تاجي عبر الجلد مقارنةً بـ 295040 ذكرًا.

مرض القلب التاجي (CHD) (رموز التصنيف الدولي للأمراض-10: من 120 إلى 125 [بما في ذلك احتشاء عضل القلب (MI) برموز التصنيف الدولي للأمراض-10: من 121 إلى 122])

- استناداً إلى بيانات الفترة من 2021 إلى 2023، أصيبت 6,0 ملايين أنثى (3,7%) بمرض القلب التاجي مقارنةً بـ 9,9 ملايين ذكر (6,9%) في عمر 20 عاماً فأكثر. وكان معدل انتشار مرض القلب التاجي أعلى لدى الذكور مقارنةً بالإناث في جميع الفئات العمرية.
- استناداً إلى بيانات الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين الإناث في عمر 20 عاماً فأكثر، أصيبت 4,1% من الإناث ذوات البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية، و3,2% من الإناث من أصول إسبانية، و3,1% من الإناث الآسيويات من أصول غير إسبانية، و2,8% من الإناث ذوات البشرة السوداء من أصول غير إسبانية بمرض القلب التاجي.
- استناداً إلى بيانات الفترة من 2021 إلى 2023، كان لدى 2,8 مليون أنثى (1,6%) تاريخ سابق من الإصابة باحتشاء عضل القلب مقارنةً بـ 5,7 ملايين ذكر (3,8%) في عمر 20 عاماً فأكثر. وكان معدل انتشار احتشاء عضل القلب أعلى لدى الذكور مقارنةً بالإناث في جميع الفئات العمرية.
- استناداً إلى بيانات الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين الإناث في عمر 20 عاماً فأكثر، كان لدى 2,2% من الإناث ذوات البشرة السوداء من أصول غير إسبانية، و1,5% من الإناث ذوات البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية، و1,5% من الإناث من أصول إسبانية، و1,5% من الإناث الآسيويات من أصول غير إسبانية تاريخ سابق من الإصابة باحتشاء عضل القلب.
- استناداً إلى بيانات الفترة من 2005 إلى 2014، بلغ متوسط العمر عند الإصابة الأولى باحتشاء عضل القلب 72,0 عاماً للإناث و 65,6 عاماً للذكور.
- في عام 2023، سُجلت وفاة 137252 أنثى بسبب مرض القلب التاجي (ما يمثل 39,3% من إجمالي وفيات مرض القلب التاجي)؛ وسُجلت وفاة 36916 أنثى بسبب احتشاء عضل القلب (ما يمثل 39,5% من إجمالي وفيات احتشاء عضل القلب).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، حيث كان مرض القلب التاجي هو السبب الرئيسي للوفاة، 56,8 لكل 100000 من الإناث و 113,5 لكل 100000 من الذكور.
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، حيث كان احتشاء عضل القلب هو السبب الرئيسي للوفاة، 15,4 لكل 100000 من الإناث و 29,5 لكل 100000 من الذكور.

تنبع جميع الإحصاءات المذكورة في صحيفة الواقع هذه بالولايات المتحدة، ما لم يذكر خلاف ذلك. يُرجى الرجوع إلى تحديث الإحصاءات الكامل للاطلاع على المراجع والمعلومات الإضافية عن الإحصاءات المذكورة.

حقوق الطبع والنشر © لعام 2026 محفوظة لصالح جمعية American Heart Association, Inc. كل الحقوق محفوظة. يُحظر الاستخدام غير المصرح به.

السكتة الدماغية (رموز التصنيف الدولي للأمراض-10: من 160 إلى 169)

- استناداً إلى بيانات الفترة من 2021 إلى 2023، بلغ معدل انتشار السكتة الدماغية 4,3 ملايين حالة بين الإناث 2,6% من إجمالي الإناث) مقارنةً بـ 4,7 ملايين حالة بين الذكور (3,3% من إجمالي الذكور) في عمر 20 عاماً فأكثر.
- استناداً إلى بيانات الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين الإناث في عمر 20 عاماً فأكثر، كان لدى 4,7% من الإناث ذوات البشرة السوداء من أصول غير إسبانية، و3,8% من الإناث من أصول إسبانية، و2,1% من الإناث ذوات البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية، و0,7% من الإناث الآسيويات من أصول غير إسبانية تاريخ سابق من الإصابة بالسكتة الدماغية.
- في عام 2023، تسببت السكتة الدماغية في وفاة 91719 أنثى (ما يمثل 56,4% من إجمالي وفيات السكتة الدماغية).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، حيث كانت السكتة الدماغية هي السبب الرئيسي للوفاة، لكل 100000 من الإناث 39,3 لكل 100000 من الذكور.

ارتفاع ضغط الدم (HBP) (رموز التصنيف الدولي للأمراض-10: من 110 إلى 115)

- في الفترة من 2021 إلى 2023، أصيبت 60,3 مليون أنثى في عمر 20 عاماً فأكثر بارتفاع ضغط الدم (ما يمثل 42,9% من الإناث).
- في الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين الإناث في عمر 20 عاماً فأكثر، سُجلت الإصابة بارتفاع ضغط الدم لدى النسبة الآتية: 59,2% من الإناث ذوات البشرة السوداء من أصول غير إسبانية؛ و42,2% من الإناث ذوات البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية؛ و39,5% من الإناث الآسيويات من أصول غير إسبانية؛ و37,3% من الإناث من أصول إسبانية.
- في الفترة من 2021 إلى 2023، كانت نسبة الذكور المصابين بارتفاع ضغط الدم أعلى من نسبة الإناث في جميع الفئات العمرية حتى عمر 74 عاماً. أما بالنسبة إلى الأفراد البالغين من العمر 75 عاماً فأكثر، فكانت نسبة الإناث المصابات بارتفاع ضغط الدم أعلى من نسبة الذكور.
- في الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين الإناث المصابات بارتفاع ضغط الدم، كان ضغط الدم تحت السيطرة لدى 29,7% من الإناث الآسيويات من أصول غير إسبانية، و26% من الإناث ذوات البشرة السوداء من أصول غير إسبانية، و24,4% من الإناث ذوات البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية، و23,5% من الإناث من أصول إسبانية.
- في عام 2023، سُجلت وفاة 68015 أنثى (من جميع الأعمار) بسبب ارتفاع ضغط الدم (ما يمثل 51,2% من إجمالي وفيات ارتفاع ضغط الدم).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، حيث كان ارتفاع ضغط الدم هو السبب الرئيسي للوفاة، لكل 100000 من الإناث 35,5 لكل 100000 من الذكور.

توقف القلب المفاجئ (SCA) (رموز التصنيف الدولي للأمراض-10: 146,0 و146,1 و146,9 و149,0)

- في عام 2023، سُجلت 8052 حالة وفاة لإناث كان توقف القلب المفاجئ هو السبب الرئيسي لها (ما يمثل 44,4% من إجمالي وفيات توقف القلب المفاجئ).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، حيث كان توقف القلب المفاجئ هو السبب الرئيسي للوفاة، لكل 100000 من الإناث 5,3 لكل 100000 من الذكور.
- في عام 2023، سُجلت 177950 حالة وفاة لإناث تضمنت شهادات وفاتهن أي ذكر لتوقف القلب المفاجئ (ما يمثل 46,8% من إجمالي الوفيات التي تضمنت أي ذكر لتوقف القلب المفاجئ).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، للحالات التي تضمنت أي ذكر لتوقف القلب المفاجئ، لكل 100000 من الإناث 107,9 لكل 100000 من الذكور.

فشل القلب (HF) (رموز التصنيف الدولي للأمراض-10: 150)

- وفقاً لبيانات الفترة من 2021 إلى 2023، أصيبت نحو 3,4 ملايين أنثى في عمر 20 عاماً فأكثر بفشل القلب (ما يمثل 2,1% من الإناث).
- في الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين الإناث في عمر 20 عاماً فأكثر، أصيبت 3,5% من الإناث ذوات البشرة السوداء من أصول غير إسبانية، و2,2% من الإناث من أصول إسبانية، و1,9% من الإناث ذوات البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية، و0,9% من الإناث الآسيويات من أصول غير إسبانية بفشل القلب.
- في عام 2023، سُجلت 46694 حالة وفاة لإناث كان فشل القلب هو السبب الرئيسي لها (ما يمثل 52,0% من إجمالي وفيات فشل القلب).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، حيث كان فشل القلب هو السبب الرئيسي للوفاة، لكل 100000 من الإناث 24,6 لكل 100000 من الذكور.

تتعلق جميع الإحصاءات المذكورة في صحيفة الواقع هذه بالولايات المتحدة، ما لم يذكر خلاف ذلك. يُرجى الرجوع إلى تحديث الإحصاءات الكامل للاطلاع على المراجع والمعلومات الإضافية عن الإحصاءات المذكورة.

حقوق الطبع والنشر © لعام 2026 محفوظة لصالح جمعية American Heart Association, Inc. كل الحقوق محفوظة. يُحظر الاستخدام غير المصرح به.

أمراض القلب والأوعية الدموية (CVD) والإثاث في الولايات المتحدة - صحيفة وقائع تحديث الإحصاءات لعام 2026

- في عام 2023، سُجلت 206492 حالة وفاة لإثاث تضمنت شهادات وفاتها أي ذكر لفشل القلب (ما يمثل 49,5% من إجمالي الوفيات التي تضمنت أي ذكر لفشل القلب).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، للحالات التي تضمنت أي ذكر لفشل القلب، 84,9 لكل 100000 من الإناث و 118,6 لكل 100000 من الذكور.

استخدام التبغ والنيكوتين والتعرض لها

- وفقاً لبيانات عام 2022، كانت نسبة استخدام منتجات التبغ مدى الحياة للأفراد الذين تتراوح أعمارهم بين 12 و 17 عاماً أقل لدى الإناث مقارنةً بالذكور (8,4% مقابل 8,9%). أما بالنسبة إلى البالغين في عمر 18 عاماً فأكثر، فكانت نسبة الاستخدام مدى الحياة أقل لدى الإناث مقارنةً بالذكور (54,5% مقابل 69,9%).
- في عام 2021، ومن بين البالغين في عمر 18 عاماً فأكثر، صُنفَ 10,1% من الإناث و 13,1% من الذكور بوصفهم مدخنين حاليين، إذ أفادوا باستخدامهم السجائر يومياً أو في بعض الأيام.
- وفقاً لبيانات عام 2024، تصدرت السجائر الإلكترونية قائمة منتجات التبغ الأكثر استخداماً بين الشباب، إذ بلغت نسبة استخدامها حالياً 7,7% بين طالبات المدارس الثانوية الإناث و 7,8% بين طلاب المدارس الثانوية الذكور.

ارتفاع نسب الكوليسترون والدهون الأخرى في الدم

- وفقاً لبيانات الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و 11 عاماً، بلغ متوسط مستوى الكوليسترون الكلي 158,3 ملجم/ديسيلتر؛ بواقع 159,2 ملجم/ديسيلتر للذكور و 157,4 ملجم/ديسيلتر للإناث.
- وفقاً لبيانات الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين المراهقين الذين تتراوح أعمارهم بين 12 و 19 عاماً، بلغ متوسط مستوى الكوليسترون الكلي 154,8 ملجم/ديسيلتر؛ بواقع 151,9 ملجم/ديسيلتر للذكور و 157,9 ملجم/ديسيلتر للإناث.
- في الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين البالغين في عمر 20 عاماً فأكثر:
 - بلغت مستويات الكوليسترون الكلي 200 ملجم/ديسيلتر أو أعلى لدى 35,0% من الذكور و 37,1% من الإناث.
 - بلغت مستويات الكوليسترون الكلي 240 ملجم/ديسيلتر أو أعلى لدى 11,1% من الذكور و 11,3% من الإناث.
 - كان مستوى كوليسترون البروتين الدهني العالمي الكافية (HDL) أقل من 40 ملجم/ديسيلتر لدى 21,7% من الذكور و 6,8% من الإناث.
- في الفترة من 2017 إلى 2020، ومن بين البالغين في عمر 20 عاماً فأكثر:
 - بلغ مستوى كوليسترون البروتين الدهني المنخفض الكافية (LDL) 130 ملجم/ديسيلتر أو أعلى لدى 25,6% من الذكور و 25,4% من الإناث.

النشاط البدني

- وفقاً لبيانات عامي 2022 و 2023، فإن 21,5% من الشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 0 و 17 عاماً يقضون 4 ساعات أو أكثر يومياً أمام شاشات التلفزيون أو الحاسوب أو الهواتف المحمولة أو غيرها من الأجهزة الإلكترونية لمشاهدة البرامج أو اللعب أو تصفح الإنترنت أو استخدام وسائل التواصل الاجتماعي (باستثناء الواجبات المدرسية) في معظم أيام الأسبوع. إذ بلغت النسبة 22,2% لدى الذكور و 20,9% لدى الإناث.
- وفقاً لبيانات عامي 2022 و 2023 للشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و 17 عاماً، كان 22,6% من الذكور و 16% من الإناث يمارسون الأنشطة البدنية لمدة 60 دقيقة أو أكثر يومياً طوال أيام الأسبوع.
- في الفترة من 2021 إلى 2023، بلغت نسبة المراهقين الذين تتراوح أعمارهم بين 12 و 17 عاماً والذين مارسوا تمارين القوة في معظم أيام الأسبوع أو جميعها 44,4% من الذكور و 26,7% من الإناث.

زيادة الوزن والسمنة

- استناداً إلى بيانات الفترة من 2021 إلى 2023:
 - بالنسبة إلى الشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 2 و 19 عاماً، عانت 19,1% من الإناث من السمنة مقارنةً بـ 23,0% من الذكور.
 - بالنسبة إلى البالغين في عمر 20 عاماً فأكثر، عانت 41,4% من الإناث من السمنة مقارنةً بـ 39,3% من الذكور (معدل انتشار معدل حسب العمر).

داء السكري (رموز التصنيف الدولي للأمراض-10: من E10 إلى E14)

- استناداً إلى بيانات الفترة من 2021 إلى 2023، ومن أصل 29,5 مليوناً من البالغين الأميركيين الذين شُخصت إصابتهم بداء السكري من قبل طبيب، كان 14,5 مليوناً منهم من الإناث (ما يمثل 10,0% من إجمالي الإناث)؛ بواقع 16,7% من الإناث ذوات البشرة السوداء من أصول غير إسبانية، و14,3% من الإناث ذوات من أصول إسبانية، و8,9% من الإناث الآسيويات من أصول غير إسبانية، و7,9% من الإناث ذوات البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية.
- استناداً إلى بيانات الفترة من 2021 إلى 2023، ومن أصل 9,6 ملايين من الأشخاص الأميركيين المصابين بداء السكري غير الشخص، كان 4,2 مليوناً منهم من الإناث (ما يمثل 2,9% من إجمالي الإناث)؛ بواقع 5,3% من الإناث ذوات البشرة السوداء من أصول غير إسبانية، و4,1% من الإناث من أصول إسبانية، و4,0% من الإناث الآسيويات غير إسبانية، و1,9% من الإناث ذوات البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية.
- استناداً إلى بيانات الفترة من 2021 إلى 2023، ومن أصل 96,0 مليوناً من الأشخاص الأميركيين المصابين بمقمات السكري، كان 42,4 مليوناً منهم من الإناث (ما يمثل 31,7% من إجمالي الإناث)؛ بواقع 35,0% من الإناث ذوات البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية؛ و32,2% من الإناث الآسيويات من أصول غير إسبانية، و30,4% من الإناث من أصول إسبانية، و23,1% من الإناث ذوات البشرة السوداء من أصول غير إسبانية.
- في عام 2023، تسبب داء السكري في وفاة 40525 أنثى (ما يمثل 42,6% من إجمالي وفيات داء السكري).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، حيث كان داء السكري هو السبب الرئيسي للوفاة، لكل 100000 من الإناث و28,4 لكل 100000 من الذكور.

يمكن تنزيل صحف الواقع والرسوم البيانية وإصدارات تحديث الإحصاءات الحالية السابقة من: [إحصاءات جمعية القلب والسكتة الدماغية](#) | [American Heart Association](#) (موقع الويب باللغة الإنجليزية).

تُشتمل العديد من الإحصاءات الواردة في صحيفة الواقع هذه من جداول إحصائية غير منشورة أُعدت خصوصاً لوثيقة تحديث الإحصاءات، ويمكن الاستشهاد بها عن طريق استخدام صيغة الاقتباس الخاصة بالوثيقة والمدرجة أدناه. وتكون مصادر البيانات المستخدمة لهذه الجداول الإحصائية مدرجة في الوثيقة الكاملة. إضافةً إلى ذلك، فإن بعض الإحصاءات مستمدّة من دراسات منشورة. إذا كنت بحاجة إلى الاقتباس من أي إحصاءات واردة في صحيفة الواقع هذه، فيرجى مراجعة الوثيقة الكاملة بعنوان "إحصاءات أمراض القلب والسكتة الدماغية" لتحديد مصادر البيانات والاقتباسات الأصلية.

طلب جمعية American Heart Association استخدام الصيغة الآتية عند الاستشهاد بالوثيقة الكاملة:

Palaniappan LP, Allen NB, Almarzooq ZI, Anderson CAM, Arora P, Avery CL, Baker-Smith CM, Bansal N, Currie ME, Earlie RS, Fan W, Fetterman JL, Barone Gibbs B, Heard DG, Hiremath S, Hong H, Hyacinth HI, Ibeh C, Jiang T, Johansen MC, Kazi DS, Ko D, Kwan TW, Leppert MH, Li Y, Magnani JW, Martin KA, Martin SS, Michos ED, Mussolini ME, Ogungbe O, Parikh NI, Perez MV, Perman SM, Sarraju A, Shah NS, Springer MV, St-Onge M-P, Thacker EL, Tierney S, Urbut SM, Van Spall HGC, Voeks JH, Whelton SP, Wong SS, Zhao J; نيابةً عن لجنة إحصاءات مجلس علم الأوعية والوقاية ولجنة إحصاءات السكتة الدماغية التابعين لجمعية American Heart Association. إحصاءات أمراض القلب والسكتة الدماغية لعام 2026: تقرير عن البيانات الأمريكية والعالمية صادر عن جمعية American Heart Association. مجلة Circulation. نُشر عبر الإنترنت في 21 يناير 2026.

يرجى توجيه جميع استفسارات وسائل الإعلام إلى قسم العلاقات الإعلامية الإخبارية على <http://newsroom.heart.org/newsmedia/contacts> (موقع الويب باللغة الإنجليزية).