



Tờ thông tin cập nhật số liệu thống kê về bệnh tim và đột quy năm 2026 Các dị tật tim mạch bẩm sinh ở Hoa Kỳ

Dị tật tim mạch bẩm sinh (còn được gọi là Bệnh tim bẩm sinh) là các vấn đề về cấu trúc ở tim hoặc mạch máu xuất hiện từ khi sinh và là một trong những dị tật bẩm sinh phổ biến nhất trên toàn thế giới. Dị tật tim mạch bẩm sinh có mức độ nghiêm trọng khác nhau, từ những bất thường nhỏ tự khỏi hoặc không ảnh hưởng đáng kể đến huyết động học, đến những dị tật phức tạp, bao gồm cả việc thiếu, thiếu sản hoặc teo các phần của tim. Biểu hiện của dị tật tim mạch bẩm sinh rất đa dạng, dẫn đến tỷ lệ mắc bệnh, tử vong và chi phí chăm sóc sức khỏe không đồng nhất trong suốt cuộc đời. Một số loại dị tật tim mạch bẩm sinh liên quan đến chất lượng cuộc sống suy giảm, tương đương với các bệnh mạn tính khác ở trẻ em, cũng như thiếu hụt chức năng nhận thức và kết quả phát triển thần kinh.

Mạng lưới phòng ngừa dị tật bẩm sinh quốc gia đã công bố tỷ lệ mắc trung bình của 29 dị tật bẩm sinh chính được lựa chọn từ 39 chương trình giám sát dị tật bẩm sinh dựa trên dân số tại Hoa Kỳ từ năm 2010 đến năm 2014. Những dữ liệu này cho thấy tỷ lệ hiện mắc các bệnh sau: dị tật vách ngăn nhĩ thất (0,54 trên 1000 ca sinh), hẹp eo động mạch chủ (0,56 trên 1000 ca sinh), thân động mạch chung (0,067 trên 1000 ca sinh), thất phải hai đường ra (0,17 trên 1000 ca sinh), hội chứng tim trái thiếu sản (HLHS; 0,26 trên 1000 ca sinh), thất đơn khác (0,079 trên 1000 ca sinh), cung động mạch chủ bị gián đoạn (0,062 trên 1000 ca sinh), teo/hẹp van động mạch phổi (0,97 trên 1000 ca sinh), tứ chứng Fallot (TOF; 0,46 trên 1000 ca sinh), kết nối tĩnh mạch phổi bất thường toàn bộ (0,14 trên 1000 ca sinh) và chuyển vị động mạch chủ và động mạch phổi (TGA; 0,38 trên 1000 ca sinh).

Tỷ lệ hiện mắc

- Tại các quốc gia có thu nhập cao ở Bắc Mỹ, bao gồm cả Hoa Kỳ, tỷ lệ mắc dị tật tim mạch bẩm sinh khi sinh được ước tính là 12,3 trên 1000 theo dữ liệu từ năm 1990 đến 2017.
- Năm 2017, tỷ lệ mắc dị tật tim mạch bẩm sinh ở mọi lứa tuổi tại Hoa Kỳ được ước tính là 466.566 người, trong đó 279.320 người (60%) dưới 20 tuổi.

Tử vong

- Tỷ lệ tử vong liên quan đến dị tật tim mạch bẩm sinh tại Hoa Kỳ năm 2023 là 3059 trên mọi lứa tuổi.
- Năm 2023, tỷ lệ tử vong điều chỉnh theo độ tuổi tại Hoa Kỳ do dị tật tim mạch bẩm sinh là 1,0 ca tử vong trên 100.000 người.
- Năm 2023, dị tật tim mạch bẩm sinh tại Hoa Kỳ là nguyên nhân phổ biến nhất gây tử vong ở trẻ sơ sinh do dị tật bẩm sinh; 22,7% trẻ sơ sinh tử vong năm 2023 do dị tật bẩm sinh có dị tật tim.

Các yếu tố nguy cơ

- Có bằng chứng mạnh mẽ cho thấy nguy cơ mắc bệnh tim mạch vành tăng lên liên quan đến các yếu tố nguy cơ của mẹ như béo phì, đái tháo đường, hút thuốc và tuổi ≥ 35 .
- Việc mẹ tiếp xúc với thuốc gây mê trong ba tháng đầu thai kỳ (từ 3 đến 8 tuần sau khi thụ thai) có thể liên quan đến nguy cơ dị tật tim mạch bẩm sinh cao hơn 1,5 lần.
- Có mối liên hệ giữa việc sử dụng công nghệ hỗ trợ sinh sản và dị tật tim mạch bẩm sinh nghiêm trọng ở con cái.
- Việc mẹ uống rượu quá mức trong 3 tháng trước khi mang thai có liên quan đến nguy cơ mắc dị tật tim mạch bẩm sinh cao hơn, và sự kết hợp giữa uống rượu quá mức và hút thuốc có thể đặc biệt nguy hiểm.

Nếu không có ghi chú khác, các số liệu thống kê trong Tờ thông tin này đều liên quan đến Hoa Kỳ. Vui lòng xem Bản cập nhật số liệu thống kê hoàn thiện để tham khảo và biết thêm thông tin về số liệu thống kê được báo cáo.

Các dị tật tim mạch bẩm sinh ở Hoa Kỳ – Tờ thông tin cập nhật số liệu thống kê năm 2026

- Các loại thuốc mẹ dùng có liên quan đến dị tật tim mạch bẩm sinh bao gồm thuốc hạ huyết áp (thuốc ức chế ACE, thuốc chống adrenergic, thuốc chẹn beta, thuốc chẹn kênh canxi, thuốc lợi tiểu) trong ba tháng đầu thai kỳ. Các loại thuốc khác có liên quan đến nguy cơ dị tật tim mạch bẩm sinh cao hơn nếu phụ nữ dùng trong ba tháng đầu thai kỳ bao gồm bất kỳ thuốc kháng khuẩn nào, sulfonamid, nitrofurantoin, quinolon, thuốc sát trùng đường tiết niệu, erythromycin, insulin, thuốc hỗ trợ sinh sản, clomiphene, gonadotropin màng đệm, thuốc chống viêm không steroid, benzodiazepine, lithium, thuốc chống co giật, thuốc ức chế tái hấp thu serotonin chọn lọc (ví dụ: paroxetine) và thuốc chống trầm cảm ba vòng.
- Thiếu folate là một yếu tố nguy cơ gây dị tật tim mạch bẩm sinh đã được ghi nhận rõ ràng, tuy nhiên một đánh giá hệ thống gần đây hơn không xác định được mối liên hệ giữa thiếu folate và dị tật tim mạch bẩm sinh.
- Nhiễm trùng ở mẹ, bao gồm rubella, virus viêm gan B, virus coxsackie B và virus cytomegalovirus ở người, có liên quan đến dị tật tim mạch bẩm sinh.
- Các yếu tố phơi nhiễm của cha làm tăng nguy cơ dị tật tim mạch bẩm sinh bao gồm gây mê cho cha, thuốc kích thích thần kinh giao cảm, thuốc trừ sâu và dung môi.

Tình hình nhập viện và chi phí

- Theo dữ liệu từ năm 2003 đến 2016 của Kids' Inpatient Database, trong số bệnh nhân dưới 18 tuổi, số ca nhập viện của trẻ em mắc dị tật tim mạch bẩm sinh tăng 31,8%, trong khi tổng số ca nhập viện nhi khoa giảm 13,4% trong cùng kỳ.
 - Chi phí trung bình đã tăng từ 35.577 đô la lên 61.696 đô la. Tuy nhiên, tỷ lệ tử vong giảm từ 3,2% xuống 2,7%.

Có thể tải xuống các tờ thông tin, đồ họa thông tin và ấn phẩm Cập nhật số liệu thống kê hiện tại/trước đây trên trang web:

[Heart and Stroke Association Statistics | American Heart Association](#) (trang web bằng Tiếng Anh).

Nhiều số liệu thống kê trong tờ thông tin này được lấy từ các bảng biểu chưa công bố, được biên soạn cho tài liệu Cập nhật số liệu thống kê và có thể trích dẫn bằng cách sử dụng thông tin trích dẫn tài liệu được nêu bên dưới. Tài liệu đầy đủ có liệt kê nguồn dữ liệu dùng cho các bảng biểu. Ngoài ra, một số số liệu thống kê đến từ các nghiên cứu đã công bố. Nếu trích dẫn bất kỳ số liệu thống kê nào trong tờ thông tin này, vui lòng đọc kỹ tài liệu Số liệu thống kê về bệnh tim và đột quỵ bản đầy đủ để xác định các nguồn dữ liệu và nguồn trích dẫn gốc.

American Heart Association yêu cầu trích dẫn toàn bộ tài liệu như sau:

Palaniappan LP, Allen NB, Almarazq 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, Mussolino 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, Khan SS; thay mặt Hội đồng Dịch tễ và Phòng ngừa, Ban Thống kê, Ban Thống kê về đột quỵ của American Heart Association. Số liệu thống kê về bệnh tim và đột quỵ năm 2026: báo cáo dữ liệu toàn cầu và Hoa Kỳ từ American Heart Association. *Circulation*. Xuất bản trực tuyến ngày 21 tháng 01 năm 2026.

Mọi thắc mắc về truyền thông xin gửi tới bộ phận Quan hệ truyền thông báo chí theo địa chỉ <http://newsroom.heart.org/newsmedia/contacts> (trang web bằng Tiếng Anh).

Nếu không có ghi chú khác, các số liệu thống kê trong Tờ thông tin này đều liên quan đến Hoa Kỳ. Vui lòng xem Bản cập nhật số liệu thống kê hoàn thiện để tham khảo và biết thêm thông tin về số liệu thống kê được báo cáo.