



American
Heart
Association.

Tờ thông tin cập nhật số liệu thống kê về bệnh tim và đột quỵ năm 2026 Nam giới và Bệnh tim mạch ở Hoa Kỳ

Bệnh tim mạch (CVD) (ICD-10 I00 đến I99)

- Theo số liệu từ năm 2021 đến năm 2023, 53,7% nam giới từ 20 tuổi trở lên mắc một số dạng bệnh tim mạch, so với 44,1% ở nữ giới.
- Theo dữ liệu từ năm 2021 đến 2023, trong số nam giới từ 20 tuổi trở lên, 63,0% nam giới da đen không phải gốc Tây Ban Nha, 53,2% nam giới gốc Tây Ban Nha, 52,8% nam giới da trắng không phải gốc Tây Ban Nha và 48,6% nam giới gốc Á không phải gốc Tây Ban Nha mắc một dạng bệnh tim mạch nào đó.
- Năm 2023, bệnh tim mạch đã cướp đi sinh mạng của 482.719 nam giới tại Hoa Kỳ (52,7% số ca tử vong do bệnh tim mạch).
- Năm 2023, tỷ lệ tử vong điều chỉnh theo tuổi đối với bệnh tim mạch là 263,0 trên 100.000 người đối với nam giới và 180,2 trên 100.000 người đối với nữ giới.
- Năm 2022, có 55.390 ca phẫu thuật bắc cầu động mạch ngoại biên được thực hiện, trong đó 36.355 ca là ở nam giới. Trong số 435.895 ca can thiệp mạch vành qua da được thực hiện, có 295.040 ca là ở nam giới.
- Năm 2024, có 4.572 ca ghép tim được thực hiện tại Hoa Kỳ, con số cao nhất từ trước đến nay. Trong số đó, 71,8% là ở nam giới.

Bệnh tim mạch vành (CHD) (ICD-10 I20 đến I25 [bao gồm Nhồi máu cơ tim (MI) ICD-10 I21 đến I22])

- Theo dữ liệu từ năm 2021 đến năm 2023, có 9,9 triệu nam giới (6,9% nam giới trưởng thành) từ 20 tuổi trở lên mắc bệnh tim mạch vành; 5,7 triệu nam giới (3,8% nam giới trưởng thành) có tiền sử nhồi máu cơ tim (MI).
- Trong số nam giới từ 20 tuổi trở lên trong giai đoạn 2021-2023, có 7,6% nam giới da trắng không phải gốc Tây Ban Nha, 5,6% nam giới gốc Tây Ban Nha, 5,0% nam giới da đen không phải gốc Tây Ban Nha và 4,4% nam giới gốc Á không phải gốc Tây Ban Nha mắc bệnh tim mạch vành.
- Trong số nam giới từ 20 tuổi trở lên trong giai đoạn 2021-2023, 4,4% nam giới da trắng không phải gốc Tây Ban Nha, 3,2% nam giới da đen không phải gốc Tây Ban Nha, 3,0% nam giới gốc Tây Ban Nha và 1,5% nam giới gốc Á không phải gốc Tây Ban Nha từng bị nhồi máu cơ tim trước đó.
- Dựa trên dữ liệu từ năm 2005 đến năm 2014, tuổi trung bình khi bị nhồi máu cơ tim lần đầu là 65,6 tuổi đối với nam giới và 72,0 tuổi đối với nữ giới.
- Bệnh tim mạch vành là nguyên nhân gây tử vong chính ở 212.218 nam giới vào năm 2023 (60,7% tổng số ca tử vong do bệnh tim mạch vành); 56.429 nam giới tử vong với nhồi máu cơ tim là nguyên nhân chính (60,5% tổng số ca tử vong do nhồi máu cơ tim).
- Năm 2023, tỷ lệ tử vong điều chỉnh theo tuổi đối với bệnh tim mạch vành là nguyên nhân chính là 113,5 trên 100.000 đối với nam giới và 56,8 trên 100.000 đối với nữ giới.
- Năm 2023, tỷ lệ tử vong điều chỉnh theo độ tuổi đối với nhồi máu cơ tim là nguyên nhân chính gây tử vong là 29,5 trên 100.000 đối với nam giới và 15,4 trên 100.000 đối với nữ giới.

Nếu không có ghi chú khác, tất cả 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.

©2026 American Heart Association, Inc. Bảo lưu mọi quyền. Cấm sử dụng khi chưa được phép.

Đột quy (ICD-10 I60 đến I69)

- Từ năm 2021 đến năm 2023, tỷ lệ mắc đột quy ở nam giới từ 20 tuổi trở lên là 4,7 triệu người (3,3% nam giới) so với 4,3 triệu người ở nữ giới (2,6% nữ giới).
- Trong số nam giới từ 20 tuổi trở lên, tỷ lệ từng bị đột quy như sau: 3,9% nam giới da đen không phải gốc Tây Ban Nha; 3,9% nam giới gốc Á không phải gốc Tây Ban Nha; 3,5% nam giới gốc Tây Ban Nha; và 3,5% nam giới da trắng không phải gốc Tây Ban Nha.
- Năm 2023, đột quy gây ra cái chết của 70.920 nam giới (chiếm 43,6% tổng số ca tử vong do đột quy).
- Năm 2023, tỷ lệ tử vong do đột quy (đã điều chỉnh theo độ tuổi) là 39,3 trên 100.000 người đối với nam giới và 38,1 trên 100.000 người đối với nữ giới.

Ngừng tim đột ngột (SCA) (ICD-10 I46.0, I46.1, I46.9, I49.0)

- Năm 2023, có 10.080 trường hợp tử vong ở nam giới với nguyên nhân chính là ngừng tim đột ngột (55,6% tổng số ca tử vong do ngừng tim đột ngột).
- Năm 2023, tỷ lệ tử vong điều chỉnh theo tuổi đối với ngừng tim đột ngột là nguyên nhân chính gây tử vong là 5,3 trên 100.000 đối với nam giới và 3,4 trên 100.000 đối với nữ giới.
- Năm 2023, có 202.399 trường hợp tử vong ở nam giới có đề cập đến ngừng tim đột ngột trên giấy chứng tử (53,2% tổng số ca tử vong có đề cập đến ngừng tim đột ngột).
- Năm 2023, tỷ lệ tử vong điều chỉnh theo tuổi đối với ngừng tim đột ngột (có đề cập đến ngừng tim đột ngột) là 107,9 trên 100.000 đối với nam giới và 75,3 trên 100.000 đối với nữ giới.

Suy tim (HF) (ICD-10 I50)

- Khoảng 4,3 triệu nam giới trưởng thành (3,0% nam giới trưởng thành) từ 20 tuổi trở lên trong giai đoạn 2021-2023 mắc bệnh suy tim.
- Trong giai đoạn 2021-2023, tỷ lệ mắc suy tim ở nam giới từ 20 tuổi trở lên là 3,6% đối với nam giới da đen không phải gốc Tây Ban Nha; 3,0% đối với nam giới da trắng không phải gốc Tây Ban Nha, 2,3% đối với nam giới gốc Tây Ban Nha và 1,3% đối với nam giới gốc Á không phải gốc Tây Ban Nha.
- Năm 2023, có 43.101 trường hợp tử vong ở nam giới do suy tim (48,0% tổng số ca tử vong do suy tim).
- Năm 2023, tỷ lệ tử vong điều chỉnh theo tuổi đối với HF là nguyên nhân chính gây tử vong là 24,6 trên 100.000 đối với nam giới và 19,1 trên 100.000 đối với nữ giới.
- Năm 2023, có 211.047 trường hợp tử vong ở nam giới có đề cập đến suy tim trên giấy chứng tử (50,5% tổng số ca tử vong có đề cập đến suy tim).
- Năm 2023, tỷ lệ tử vong điều chỉnh theo tuổi đối với HF (có đề cập đến SCA) là 118,6 trên 100.000 đối với nam giới và 84,9 trên 100.000 đối với nữ giới.

Cao huyết áp (HBP) (ICD-10 I10 đến I15)

- Trong giai đoạn 2021 đến 2023, có 65,6 triệu nam giới từ 20 tuổi trở lên mắc bệnh cao huyết áp (51,6% nam giới).
- Trong giai đoạn 2021 đến 2023, tỷ lệ nam giới mắc bệnh cao huyết áp cao hơn nữ giới ở tất cả các nhóm tuổi cho đến 74 tuổi. Đối với những người từ 75 tuổi trở lên, tỷ lệ nữ giới mắc bệnh cao huyết áp cao hơn nam giới.
- Trong số nam giới từ 20 tuổi trở lên trong giai đoạn 2021-2023, 62,3% nam giới da đen không phải gốc Tây Ban Nha, 51,5% nam giới gốc Tây Ban Nha, 50,4% nam giới da trắng không phải gốc Tây Ban Nha và 47,3% nam giới gốc Á không phải gốc Tây Ban Nha mắc bệnh cao huyết áp.
- Trong số nam giới mắc bệnh cao huyết áp trong giai đoạn 2021-2023, 21,0% nam giới da trắng không phải gốc Tây Ban Nha, 20,1% nam giới gốc Á không phải gốc Tây Ban Nha; 16,9% nam giới da đen không phải gốc Tây Ban Nha và 17,6% nam giới gốc Tây Ban Nha có huyết áp được kiểm soát.
- Năm 2023, có 64.812 nam giới tử vong do cao huyết áp (chiếm 48,8% tổng số ca tử vong do cao huyết áp).
- Năm 2023, tỷ lệ tử vong điều chỉnh theo tuổi đối với HBP là nguyên nhân chính gây tử vong là 35,5 trên 100.000 đối với nam giới và 28,3 trên 100.000 đối với nữ giới.

Nếu không có ghi chú khác, tất cả 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.

©2026 American Heart Association, Inc. Bảo lưu mọi quyền. Cấm sử dụng khi chưa được phép.

Sử dụng và tiếp xúc với thuốc lá và nicotine

- Theo dữ liệu năm 2022, tỷ lệ sử dụng sản phẩm thuốc lá suốt đời ở nhóm tuổi từ 12 đến 17 tuổi cao hơn ở nam giới so với nữ giới (8,9% so với 8,4%). Đối với người lớn từ 18 tuổi trở lên, tỷ lệ sử dụng suốt đời là 54,5% ở nữ giới và 69,9% ở nam giới.
- Trong số người lớn từ 18 tuổi trở lên vào năm 2021, 13,1% nam giới và 10,1% nữ giới là người hút thuốc hiện tại, báo cáo sử dụng thuốc lá hàng ngày hoặc một số ngày.
- Theo dữ liệu năm 2024, thuốc lá điện tử là sản phẩm thuốc lá được sử dụng phổ biến nhất ở thanh thiếu niên, với 7,8% học sinh nam trung học và 7,7% học sinh nữ trung học sử dụng thuốc lá điện tử.

Cholesterol máu cao và các lipid khác

- Theo dữ liệu từ năm 2021 đến 2023, ở trẻ em từ 6 đến 11 tuổi, mức cholesterol toàn phần trung bình là 158,3 mg/dL. Đối với nam giới là 159,2 mg/dL; đối với nữ là 157,4 mg/dL.
- Theo dữ liệu từ năm 2021 đến 2023, ở thanh thiếu niên từ 12 đến 19 tuổi, mức cholesterol toàn phần trung bình là 154,8 mg/dL. Đối với nam giới là 151,9 mg/dL; đối với nữ là 157,9 mg/dL.
- Trong số người lớn từ 20 tuổi trở lên từ năm 2021 đến 2023:
 - 35,0% nam giới và 37,1% nữ giới có mức cholesterol toàn phần từ 200 mg/dL trở lên.
 - 11,1% nam giới và 11,3% nữ giới có mức cholesterol toàn phần từ 240 mg/dL trở lên.
 - 21,7% nam giới và 6,8% nữ giới có mức cholesterol lipoprotein mật độ cao (HDL) dưới 40 mg/dL.
- Trong số người lớn từ 20 tuổi trở lên từ năm 2017 đến 2020:
 - 25,6% nam giới và 25,4% nữ giới có mức cholesterol lipoprotein mật độ thấp (LDL) từ 130 mg/dL trở lên.

Hoạt động thể chất

- Theo dữ liệu năm 2022 và 2023, tỷ lệ thanh thiếu niên từ 0 đến 17 tuổi dành ≥ 4 giờ/ngày trước tivi, máy tính, điện thoại di động hoặc các thiết bị điện tử khác để xem chương trình, chơi game, truy cập internet hoặc sử dụng mạng xã hội (không bao gồm bài tập về nhà) vào hầu hết các ngày trong tuần là 21,5%. Tỷ lệ này là 22,2% đối với nam giới và 20,9% đối với nữ giới.
- Theo dữ liệu năm 2022 và 2023 đối với thanh thiếu niên từ 6 đến 17 tuổi, 22,6% nam giới và 16,2% nữ giới hoạt động thể chất ≥ 60 phút mỗi ngày trong tuần.
- Trong giai đoạn 2021 đến 2023, tỷ lệ thanh thiếu niên từ 12 đến 17 tuổi tham gia tập luyện sức mạnh hầu hết hoặc mỗi ngày trong tuần là 44,4% đối với nam giới và 26,7% đối với nữ giới.

Thừa cân & Béo phì

Dựa trên dữ liệu từ năm 2021 đến 2023:

- 23,0% nam thanh thiếu niên từ 2 đến 19 tuổi bị béo phì so với 19,1% nữ thanh thiếu niên.
- Trong số tất cả nam giới trưởng thành từ 20 tuổi trở lên, 39,3% bị béo phì so với 41,4% nữ giới trưởng thành (tỷ lệ hiện mắc đã điều chỉnh theo tuổi).

Đái tháo đường (ICD-10 E10 đến E14)

- Trong số 29,5 triệu người trưởng thành ở Mỹ được bác sĩ chẩn đoán mắc bệnh đái tháo đường từ năm 2021 đến 2023, có 15 triệu người là nam giới (11,3% tổng số nam giới trưởng thành); ở nam giới trưởng thành, tỷ lệ mắc bệnh đái tháo đường được bác sĩ chẩn đoán là 17,9% ở nam giới da đen không phải gốc Tây Ban Nha, 11,7% ở nam giới gốc Tây Ban Nha, 11,1% ở nam giới gốc Á không phải gốc Tây Ban Nha và 9,9% ở nam giới da trắng không phải gốc Tây Ban Nha.
- Trong số 9,6 triệu người trưởng thành ở Mỹ chưa được chẩn đoán mắc bệnh đái tháo đường từ năm 2021 đến 2023, có 5,4 triệu người là nam giới (4,1% tổng số nam giới trưởng thành); trong số tất cả nam giới trưởng thành, tỷ lệ chưa được chẩn đoán mắc bệnh đái tháo đường là 5,4% ở nam giới da đen không phải gốc Tây Ban Nha, 4,9% ở nam giới gốc Á không phải gốc Tây Ban Nha, 4,2% ở nam giới gốc Tây Ban Nha và 3,7% ở nam giới da trắng không phải gốc Tây Ban Nha.
- Trong số 96 triệu người trưởng thành ở Mỹ mắc tiền đái tháo đường từ năm 2021 đến 2023, có 53,6 triệu người là nam giới (42,5% tổng số nam giới trưởng thành); trong số nam giới trưởng thành, tiền đái tháo đường tồn tại ở 51,3% nam giới gốc Tây Ban Nha, 40,8% nam giới da trắng không phải gốc Tây Ban Nha, 40,3% nam giới gốc Á không phải gốc Tây Ban Nha và 35,2% nam giới da đen không phải gốc Tây Ban Nha.
- Năm 2023, có 54.665 trường hợp tử vong do đái tháo đường ở nam giới (57,4% tổng số ca tử vong do đái tháo đường).
- Năm 2023, tỷ lệ tử vong điều chỉnh theo độ tuổi do đái tháo đường là nguyên nhân chính gây tử vong là 28,4 trên 100.000 đối với nam giới và 17,3 trên 100.000 đối với nữ giới.

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, 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, 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).