

## 2025 हृदय रोग और स्ट्रोक आंकड़ों के अपडेट की फ़ैक्ट शीट एशियाई और प्रशांत द्वीपसमूह की जाति

### हृदय संबंधी रोग (CVD) (ICD-9 390 से 459; ICD-10 I00 से I99)

- 2017 और 2020 के बीच 20 वर्ष और उससे अधिक आयु के नॉन-हिस्पैनिक (NH) एशियाई वयस्कों में, 51.5% पुरुषों और 38.5% महिलाओं में CVD था, परिभाषा में कोरोनरी हृदय रोग, दिल की धड़कन रुकना, स्ट्रोक और उच्च रक्तचाप शामिल हैं।
- 2022 में, NH एशियाई वयस्कों में, CVD के कारण 14,106 पुरुषों और 13,150 महिलाओं की मृत्यु हुई।

### कोरोनरी हृदय रोग (CHD) (ICD-9 410 से 414, 429.2; ICD-10 I20 से I25, MI ICD-10 I21 से I22 शामिल है)

- 2017 से 2020 तक के डेटा के अनुसार 20 वर्ष और उससे अधिक आयु के NH एशियाई वयस्कों में, 5.2% पुरुषों और 3.9% महिलाओं में CHD था।
- 2017 से 2020 तक के डेटा के अनुसार 20 वर्ष और उससे अधिक आयु के NH एशियाई वयस्कों में, 2.8% पुरुषों और 0.5% महिलाओं को पहले मायोकार्डियल इन्फार्क्शन (दिल का दौरा) हुआ था।
- 2022 में, NH एशियाई वयस्कों में, CHD के कारण 6,538 पुरुषों और 4,418 महिलाओं की मृत्यु हुई।
- 2022 में, मायोकार्डियल इन्फार्क्शन के कारण 1,855 NH एशियाई पुरुषों और 1,278 NH एशियाई महिलाओं की मृत्यु हुई।

### स्ट्रोक (ICD-9 430 से 438; ICD-10 I60 से I69)

- 2017 और 2020 के बीच 20 वर्ष और उससे अधिक आयु के NH एशियाई वयस्कों में, 1.8% पुरुषों और 1.5% महिलाओं को पहले स्ट्रोक हुआ था।
- 2022 में, NH एशियाई व्यक्तियों में, स्ट्रोक के कारण 2,852 पुरुषों और 3,630 महिलाओं की मृत्यु हुई।

### उच्च रक्तचाप (HBP) (ICD-9 401 से 404; ICD-10 I10 से I15.)

- 2017 और 2020 के बीच 20 वर्ष और उससे अधिक आयु के NH एशियाई वयस्कों में, 50.2% पुरुषों और 37.6% महिलाओं में HBP था (जिसे 140 mm Hg या उससे अधिक का सिस्टोलिक दबाव या 90 mm Hg या उससे अधिक का डायस्टोलिक दबाव या एंटीहाइपरटेंसिव दवा लेना या चिकित्सक या अन्य पेशेवर द्वारा दो बार बताया जाना कि आपको उच्च रक्तचाप है, के रूप में परिभाषित किया गया है)।
- 2022 में, HBP के कारण 1,861 NH एशियाई पुरुषों और 2,146 NH एशियाई महिलाओं की मृत्यु हुई।
- मुख्य रूप से HBP के कारण 2022 की आयु-समायोजित मृत्यु दर NH एशियाई पुरुषों में प्रति 100 000 पर 20.7 और महिलाओं में प्रति 100,000 पर 17.0 थी।

जब तक कि अन्यथा उल्लेख न किया गया हो, इस फ़ैक्ट शीट में दिए गए सभी आंकड़े अमेरिका से संबंधित हैं। कृपया रिपोर्ट किए गए आंकड़ों के संदर्भ और अतिरिक्त जानकारी के लिए संपूर्ण आंकड़ों का अपडेट देखें।

## एशियाई और प्रशांत द्वीपसमूह की जाति और CVD - 2025 आंकड़े की फ़ैक्ट शीट

### उच्च रक्त कोलेस्ट्रॉल और अन्य लिपिड

- 2017 और 2020 के बीच, 6 से 11 वर्ष की आयु के बच्चों में औसत कुल कोलेस्ट्रॉल का स्तर 157.4 mg/dL था. NH एशियाई बच्चों के लिए, लड़कों में औसत कुल कोलेस्ट्रॉल 169.6 mg/dL और लड़कियों में 166.0 mg/dL था.
- 2017 और 2020 के बीच, 12 से 19 वर्ष की आयु के युवाओं में औसत कुल रक्त कोलेस्ट्रॉल का स्तर 154.8 mg/dL था. NH एशियाई युवाओं के लिए, लड़कों में औसत कुल कोलेस्ट्रॉल 156.3 mg/dL और लड़कियों में 161.0 mg/dL था.
- 2017 से 2018 तक, पिछले 5 वर्षों में कोलेस्ट्रॉल के स्तर की जांच कराने वाले अमेरिकी वयस्कों का अनुपात NH एशियाई वयस्कों के लिए 75.0% था.
  - 2017 और 2020 के बीच 20 वर्ष और उससे अधिक आयु के NH एशियाई वयस्कों में:
    - 40.7% पुरुषों और 37.7% महिलाओं का कुल कोलेस्ट्रॉल स्तर 200 mg/dL या उससे अधिक था.
    - 13.0% पुरुषों और 8.7% महिलाओं का कुल कोलेस्ट्रॉल स्तर 240 mg/dL या उससे अधिक था.
    - 31.5% पुरुषों और 25.3% महिलाओं में निम्न घनत्व वाले लिपोप्रोटीन कोलेस्ट्रॉल का स्तर 130 mg/dL या उससे अधिक था.
    - 25.4% पुरुषों और 6.9% महिलाओं में उच्च घनत्व वाले लिपोप्रोटीन कोलेस्ट्रॉल का स्तर 40 mg/dL से कम था.

### धूम्रपान

- 2021 में, 18 वर्ष और उससे अधिक आयु के NH एशियाई वयस्कों में से 5.4% ने हर दिन या कुछ दिनों के अंतराल में सिगरेट का उपयोग करने की सूचना दी.
- 2022 में, 12 से 17 वर्ष की आयु के युवाओं में तम्बाकू उत्पादों का आजीवन उपयोग एशियाई
- (2.2%) युवा में सबसे कम था, इसके बाद अश्वेत (7.5%), हिस्पैनिक या लैटिनो (8.0%), श्वेत (10.0%) और अमेरिकी भारतीय और अलास्का मूल निवासी (17.7%) युवा थे.

### शारीरिक गतिविधि (PA)

- 2022 के आंकड़ों के अनुसार, 6 से 17 वर्ष की आयु के युवाओं का राष्ट्रव्यापी प्रतिशत जो सप्ताह के हर दिन  $\geq 60$  मिनट तक सक्रिय थे, उनका प्रतिशत 18.9% था. NH एशियाई युवाओं का प्रतिशत 13.4% था.

### अधिक वजन और मोटापा

- 2017 और 2020 के बीच, संयुक्त राज्य अमेरिका में 2 से 19 वर्ष की आयु के 19.7% बच्चे मोटे थे. NH एशियाई बच्चों में 9% बच्चे मोटापे से ग्रस्त थे, जिनमें 13.1% लड़के और 5.2% लड़कियां शामिल थीं.

जब तक कि अन्यथा उल्लेख न किया गया हो, इस फ़ैक्ट शीट में दिए गए सभी आंकड़े अमेरिका से संबंधित हैं. कृपया रिपोर्ट किए गए आंकड़ों के संदर्भ और अतिरिक्त जानकारी के लिए संपूर्ण आंकड़ों का अपडेट देखें.

## एशियाई और प्रशांत द्वीपसमूह की जाति और CVD - 2025 आंकड़े की फ़ैक्ट शीट

- 2017 और 2020 के बीच, संयुक्त राज्य अमेरिका में 20 वर्ष और उससे अधिक आयु के 41.9% वयस्क मोटे थे और 9.2% अत्यधिक मोटे थे. NH एशियाई वयस्कों में 16.1% मोटे थे और 1.8% अत्यधिक मोटे थे.

### डायबिटीज़ (ICD-9 250; ICD-10 E10 से लेकर E11)

- 2002 से 2018 तक के आंकड़ों से पता चलता है कि 20 वर्ष से कम आयु के युवाओं में टाइप 1 डायबिटीज़ होने वालों की संख्या 100 000 में 22.2 थी और टाइप 2 डायबिटीज़ होने वालों की संख्या 100 000 में 17.9 थी. इससे पता चलता है कि टाइप 1 और टाइप 2 डायबिटीज़ के बीच का अंतर कम हो रहा है और भविष्य में युवाओं में टाइप 2 डायबिटीज़, टाइप 1 डायबिटीज़ की तुलना में संभवतः अधिक फैला हो सकता है. टाइप 1 डायबिटीज़ के लिए, एशियाई या प्रशांत द्वीप वासी युवाओं के लिए प्रति 100,000 पर घटना दर 9.4 थी और टाइप 2 डायबिटीज़ के लिए, एशियाई या प्रशांत द्वीप वासी युवाओं के लिए घटना दर (प्रति 100 000) 16.6 थी.
- 2017 और 2020 के बीच, NH एशियाई वयस्कों (≥20 वर्ष की आयु) में:
  - 14.4% पुरुषों और 9.9% महिलाओं में चिकित्सक ने डायबिटीज़ डायग्नोसिस की थी.
  - 5.4% पुरुषों और 5.2% महिलाओं में डायबिटीज़ डायग्नोसिस नहीं हुई थी.
  - 51.6% पुरुषों और 40.2% महिलाओं को प्री-डायबिटीज़ थी.
- 2022 में, NH एशियाई व्यक्तियों में, डायबिटीज़ के कारण 1,982 पुरुषों और 1,727 महिलाओं की मृत्यु हुई.

फ़ैक्ट शीट, इन्फोग्राफिक्स और वर्तमान/पूर्व आंकड़ों के अपडेट के प्रकाशन यहां से डाउनलोड किए जा सकते हैं:

[Heart and Stroke Association Statistics | American Heart Association](#) (वेबसाइट अंग्रेज़ी में).

इस फ़ैक्ट शीट के कई आंकड़े, अप्रकाशित सारणी से संबंधित हैं जिन्हें आंकड़ों के अपडेट दस्तावेज़ के लिए संकलित किया गया है और नीचे सूचीबद्ध दस्तावेज़ उद्धरण का इस्तेमाल करके उल्लेखित किया जा सकता है. सारणी बनाने के लिए इस्तेमाल किए गए डेटा स्रोत पूरे दस्तावेज़ में सूचीबद्ध हैं. इसके अलावा, कुछ आंकड़े प्रकाशित अध्ययनों से मिले हैं. अगर आप इस फ़ैक्ट शीट में किसी आंकड़े का उल्लेख कर रहे हैं, तो कृपया डेटा स्रोतों और वास्तविक उद्धरणों को निर्धारित करने के लिए पूरे हृदय रोग और स्ट्रोक से जुड़े आंकड़ों का दस्तावेज़ देखें.

American Heart Association अनुरोध करता है कि संपूर्ण दस्तावेज़ का उल्लेख इस प्रकार किया जाए:

Martin SS, Aday AW, Allen NB, Almarzooq ZI, Anderson CAM, Arora P, Avery CL, Baker-Smith CM, Bansal N, Beaton AZ, Commodore-Mensah Y, Currie ME, Elkind MSV, Fan W, Generoso G, Gibbs BB, Heard DG, Hiremath S, Johansen MC, Kazi DS, Ko D, Leppert MH, Magnani JW, Michos ED, Mussolino ME, Parikh NI, Perman SM, Rezk-Hanna M, Roth GA, Shah NS, Springer MV, St-Onge M-P, Thacker EL, Uribut SM, Van Spall HGC, Voeks JH, Whelton SP, Wong ND, Wong SS, Yaffe K, Palaniappan LP; American Heart Association काउंसिल की एपिडेमियोलॉजी और प्रिवेंशन स्टैटिस्टिक्स कमेटी व स्ट्रोकस स्टैटिस्टिक्स कमेटी की ओर से. 2025 हृदय रोग और स्ट्रोक के आंकड़े: American Heart Association की ओर से अमेरिकी और वैश्विक डेटा की एक रिपोर्ट. *सर्कुलेशन*. 27 जनवरी 2025 को ऑनलाइन प्रकाशित.

कृपया सभी मीडिया पूछताछ के लिए न्यूज़ मीडिया रिलेशंस से <http://newsroom.heart.org/newsmedia/contacts> पर संपर्क करें. (वेबसाइट अंग्रेज़ी में)

जब तक कि अन्यथा उल्लेख न किया गया हो, इस फ़ैक्ट शीट में दिए गए सभी आंकड़े अमेरिका से संबंधित हैं. कृपया रिपोर्ट किए गए आंकड़ों के संदर्भ और अतिरिक्त जानकारी के लिए संपूर्ण आंकड़ों का अपडेट देखें.

©2025 American Heart Association, Inc. सर्वाधिकार सुरक्षित. अनधिकृत उपयोग निषिद्ध है.