



Tờ thông tin cập nhật số liệu thống kê về bệnh tim và đột quy năm 2025 Gánh nặng bệnh tật toàn cầu

Bản cập nhật số liệu thống kê năm 2024 và năm 2025 đều chứa dữ liệu về nghiên cứu Gánh nặng bệnh tật toàn cầu (Global Burden of Disease) năm 2021. Một số ước tính toàn cầu bên dưới (từ Bản cập nhật số liệu thống kê năm 2025 –) phản ánh các ước tính hơi khác so với Bản cập nhật số liệu thống kê năm 2024 do những cải tiến về ước tính dân số và nhân khẩu học, phương pháp mô hình hóa thống kê và không gian địa lý, và việc bổ sung gần 3000 nguồn dữ liệu mới kể từ Bản cập nhật số liệu thống kê năm 2024 của AHA.

Bệnh tim mạch (CVD)

- Trong năm 2021, khoảng 19,41 triệu ca tử vong trên toàn cầu là do bệnh tim mạch. Tỷ lệ tử vong điều chỉnh theo độ tuổi trên 100.000 dân là 235,18. Tỷ lệ hiện mắc bệnh tim mạch trên toàn cầu là 612,06 triệu. Tỷ lệ hiện mắc điều chỉnh theo độ tuổi là 7178,73 trên 100.000 người.
- Tỷ lệ tử vong cao nhất do bệnh tim mạch trong năm 2021 là ở Trung Á và Đông Âu, với mức cao cũng được ghi nhận ở Châu Đại Dương, Bắc Phi và Trung Đông, và Trung Phi cận Sahara. Tỷ lệ thấp nhất ở Châu Á - Thái Bình Dương và Úc - các quốc gia có thu nhập cao.

Bệnh tim mạch vành

- Trên toàn cầu, ước tính trong năm 2021 có 254,28 triệu người sống chung với bệnh tim thiếu máu cục bộ (IHD) và tỷ lệ hiện mắc ở nam giới cao hơn ở nữ giới (145,31 triệu nam giới và 108,97 triệu nữ giới).
- Năm 2021, Bắc Phi và Trung Đông có tỷ lệ hiện mắc bệnh tim thiếu máu cục bộ cao nhất trong số các khu vực, tiếp theo là Đông Âu, Nam và Trung Á.
- Ước tính có 8,99 triệu ca tử vong do bệnh tim thiếu máu cục bộ trên toàn cầu vào năm 2021.
- Năm 2021, tỷ lệ tử vong chuẩn hóa theo độ tuổi do bệnh tim thiếu máu cục bộ toàn cầu là 108,73 trên 100.000 người. Tỷ lệ tử vong do bệnh tim thiếu máu cục bộ cao nhất ở Trung Á, Đông Âu, Bắc Phi và Trung Đông. Tỷ lệ tử vong thấp nhất là ở các quốc gia Châu Á Thái Bình Dương có thu nhập cao.

Đột quy

- Tỷ lệ hiện mắc đột quy toàn cầu trong năm 2021 là 93,82 triệu người, đột quy thiếu máu cục bộ là 69,94 triệu, xuất huyết não là 16,60 triệu và chảy máu dưới nhện là 7,85 triệu.
- Nhìn chung, năm 2021, tỷ lệ hiện mắc đột quy chuẩn hóa theo độ tuổi cao nhất ở Châu Phi cận Sahara và Đông Á, Đông Nam Á và Trung Á. Tỷ lệ thấp nhất ở Châu Úc.
 - Tỷ lệ hiện mắc đột quy thiếu máu cục bộ chuẩn hóa theo độ tuổi cao nhất ở Nam Phi cận Sahara, tiếp theo là Tây Phi cận Sahara và Đông Á và Trung Á.

Gánh nặng bệnh tật toàn cầu - Tờ thông tin số liệu thống kê năm 2025

- Tỷ lệ hiện mắc xuất huyết não chuẩn hóa theo độ tuổi cao nhất ở Tây Phi cận Sahara, Đông Nam Á, Châu Đại Dương và Châu Á Thái Bình Dương có thu nhập cao.
- Tỷ lệ hiện mắc chảy máu dưới nhện chuẩn hóa theo độ tuổi cao nhất ở khu vực Châu Á Thái Bình Dương có thu nhập cao và Châu Mỹ Latinh thuộc vùng Andean.
- Năm 2021, trên toàn thế giới có 7,25 triệu ca tử vong do đột quy. Tổng cộng có 3,59 triệu người tử vong do đột quy thiếu máu cục bộ, 3,31 triệu người tử vong do xuất huyết não và 0,35 triệu người tử vong do chảy máu dưới nhện.
- Năm 2021, tỷ lệ tử vong chuẩn hóa theo độ tuổi do đột quy cao nhất ở Châu Đại Dương và Đông Nam Á. Tỷ lệ thấp nhất là Úc và Châu Á và Tây Âu.
 - Tỷ lệ tử vong chuẩn hóa theo độ tuổi do đột quy thiếu máu cục bộ cao nhất ở Đông Âu, tiếp theo là Bắc Phi, Trung Đông và Trung Á. Tỷ lệ tử vong thấp nhất ở Úc và Châu Á.
 - Tỷ lệ tử vong chuẩn hóa theo độ tuổi do xuất huyết não cao nhất ở Châu Đại Dương, tiếp theo là Đông Nam Á và Đông Á, Trung và Đông Phi cận Sahara.
 - Tỷ lệ tử vong chuẩn hóa theo độ tuổi ước tính do chảy máu dưới nhện cao nhất ở Châu Đại Dương, tiếp theo là Đông Nam Á và Châu Mỹ Latinh Andean.

Huyết áp cao

- Dựa trên dữ liệu năm 2021, tỷ lệ tử vong chuẩn hóa theo độ tuổi do huyết áp tâm thu cao là cao nhất ở Trung Á, tiếp theo là Đông Âu, Trung Phi cận Sahara, Bắc Phi và Trung Đông. Huyết áp tâm thu cao được cho là nguyên nhân gây ra 10,85 triệu ca tử vong vào năm 2021.
- Từ năm 1990 đến năm 2015, số ca tử vong liên quan đến huyết áp tâm thu ≥ 140 mm Hg không tăng ở các quốc gia có thu nhập cao (từ 2,197 lên 1,956 triệu ca tử vong) nhưng lại tăng ở các quốc gia có thu nhập trung bình cao (từ 1,288 lên 2,176 triệu ca tử vong), các quốc gia có thu nhập trung bình (từ 1,044 đến 2,253 triệu người chết), thu nhập trung bình thấp (từ 0,512 đến 1,151 triệu người chết) và các quốc gia có thu nhập thấp (từ 0,146 đến 0,293 triệu người chết).

Cholesterol trong máu cao và các lipid khác

- Năm 2021, trên toàn cầu có 3,65 triệu ca tử vong do nồng độ cholesterol lipoprotein tỷ trọng thấp ở mức cao gây ra. Tỷ lệ tử vong chuẩn hóa theo độ tuổi trên toàn cầu vào năm 2021 do cholesterol lipoprotein tỷ trọng thấp ở mức cao là 43,67 trên 100.000 người.
- Trong năm 2021, tỷ lệ tử vong chuẩn hóa theo độ tuổi (trên 100.000 người) do cholesterol lipoprotein tỷ trọng thấp ở mức cao cao nhất ở Đông Âu, tiếp theo là Trung Á và Bắc Phi và Trung Đông.

Hút thuốc

- Thuốc lá gây ra khoảng 7,25 triệu ca tử vong trên toàn cầu vào năm 2021 (5,68 triệu nam giới và 1,57 triệu nữ giới).
 - Nghiên cứu gần đây nhất về Gánh nặng bệnh tật toàn cầu ước tính rằng vào năm 2021, hút thuốc lá là nguy cơ thứ hai gây mất nhiều năm sống do tử vong sớm (huyết áp tâm thu cao đứng thứ 1) và hút thuốc lá đứng thứ tư về các yếu tố nguy cơ gây mất nhiều năm sống sau khi điều chỉnh theo tình trạng khuyết tật trên toàn cầu.

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. Hầu hết số liệu thống kê trong tờ thông tin này được lấy từ: Institute for Health Metrics and Evaluation. Chỉ sử dụng khi được phép. Bảo lưu mọi quyền. www.healthdata.org.

©2025 American Heart Association, Inc. Bảo lưu mọi quyền. Cấm sử dụng khi chưa được phép.

Gánh nặng bệnh tật toàn cầu - Tờ thông tin số liệu thống kê năm 2025

- Dựa trên dữ liệu năm 2021, Đông Á và Châu Đại Dương có tỷ lệ tử vong cao nhất do thuốc lá. Tỷ lệ tử vong thấp nhất ở Châu Mỹ Latinh Andean.

Ít vận động

- Năm 2021, tỷ lệ tử vong do ít vận động giữa các khu vực cao nhất là Nam Phi cận Sahara, Bắc Phi và Trung Đông, và Châu Đại Dương. Tỷ lệ tử vong thấp nhất là ở các quốc gia Châu Á - Thái Bình Dương có thu nhập cao và Nam Mỹ Latinh.
 - Ít vận động có liên quan đến ước tính 0,66 triệu ca tử vong trên toàn cầu vào năm 2021.

Thừa cân và béo phì

- Dựa trên dữ liệu năm 2021, tỷ lệ tử vong chuẩn hóa theo độ tuổi do chỉ số khối cơ thể cao giữa các khu vực là thấp nhất đối với các quốc gia Châu Á - Thái Bình Dương có thu nhập cao và cao nhất đối với Nam Phi cận Sahara, Bắc Phi và Trung Đông, và Châu Đại Dương.
- Chỉ số khối cơ thể cao được cho là nguyên nhân gây ra 3,71 triệu ca tử vong trên toàn cầu vào năm 2021.

Đái tháo đường

- Dựa trên dữ liệu toàn cầu năm 2021, 525,65 triệu người (270,84 triệu nam giới và 254,81 triệu nữ giới) mắc bệnh đái tháo đường. Tỷ lệ hiện mắc bệnh đái tháo đường chuẩn hóa theo độ tuổi là 6123,59 trên 100.000 người.
- Tỷ lệ hiện mắc bệnh đái tháo đường chuẩn hoá theo độ tuổi năm 2021 giữa các khu vực được ước tính là cao nhất ở Châu Đại Dương, tiếp theo là Bắc Phi và Trung Đông, Caribe và Bắc Mỹ có thu nhập cao.
- Tỷ lệ tử vong chuẩn hóa theo độ tuổi toàn cầu đối với tình trạng đường huyết lúc đói cao năm 2021 là 63,73 trên 100.000 người. Tỷ lệ tử vong chuẩn hóa theo độ tuổi do đường huyết lúc đói cao năm 2021 giữa các khu vực là cao nhất ở Châu Đại Dương, tiếp theo là Nam và Trung Phi cận Sahara và Bắc Phi và Trung Đông.
- Tỷ lệ tử vong chuẩn hóa theo độ tuổi toàn cầu do bệnh đái tháo đường năm 2021 là 19,61 trên 100.000 người. Tỷ lệ tử vong chuẩn hóa theo độ tuổi do bệnh đái tháo đường cao nhất ở Châu Đại Dương, tiếp theo là Châu Phi cận Sahara phía Nam. Tỷ lệ này thấp nhất ở các quốc gia Châu Á - Thái Bình Dương có thu nhập cao.

Gánh nặng bệnh tật toàn cầu - Tờ thông tin số liệu thống kê năm 2025

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:

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, Urbut SM, Van Spall HGC, Voeks JH, Whelton SP, Wong ND, Wong SS, Yaffe K, Palaniappan LP; 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 2025: báo cáo dữ liệu toàn cầu và Hoa Kỳ từ American Heart Association. *Circulation*. Xuất bản trực tuyến ngày 27 tháng 01 năm 2025.

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).