



American  
Heart  
Association.

## 2025 年心脏病和卒中统计数据更新情况说明书 男性与心血管疾病

### 心血管疾病 (CVD) (ICD-9 390 至 459; ICD-10 I00 至 I99)

- 根据 2017 年至 2020 年的数据，20 岁及以上的男性中有 52.4% 患有某种形式的 CVD，而女性的这一比率为 44.8%。
- 根据 2017 年至 2020 年的数据，在 20 岁及以上的男性中，58.9% 的非西班牙裔 (NH) 黑人男性、51.9% 的西班牙裔男性、51.5% 的 NH 亚裔男性和 51.2% 的 NH 白人男性患有某种形式的 CVD。
- 2022 年，CVD 导致 494740 名男性死亡。在 CVD 导致的死亡病例中，男性占 52.5%。
- 2021 年，实施了 56705 例外周动脉搭桥术，其中 36715 例为男性患者。在实施的 444730 例经皮冠状动脉介入 (PCI) 术中，301385 例为男性患者。
- 2023 年，美国境内实施了 4545 例心脏移植，堪称历年之最。其中，70.6% 为男性患者。

### 冠状动脉心脏病 (CHD) (ICD-9 410 至 414, 429.2; ICD-10 I20 至 I25, 包括 MI ICD-10 I21 至 I22)

- 根据 2017 年至 2020 年的数据，约 1170 万 20 岁及以上的男性（占成年男性的 8.7%）患有 CHD；610 万男性（占成年男性的 4.5%）有心肌梗死 (MI，也称为心脏病发作) 病史。
- 2017 年至 2020 年，在 20 岁及以上的男性中，有 9.4% 的 NH 白人男性、6.2% 的 NH 黑人男性、6.8% 的西班牙裔男性和 5.2% 的 NH 亚裔男性患有 CHD。
- 2017 年至 2020 年，在 20 岁及以上的男性中，有 4.8% 的 NH 白人男性、4.0% 的 NH 黑人男性、3.1% 的西班牙裔男性和 2.8% 的 NH 亚裔男性曾有过 MI。
- 根据 2005 年至 2014 年的数据，男性首次 MI 发作的平均年龄为 65.6 岁，女性为 72.0 岁。
- 2022 年，CHD 导致 223952 名男性死亡；62571 名男性死于 MI。

### 卒中 (ICD-9 430 至 438; ICD-10 I60 至 I69)

- 2017 年至 2020 年，20 岁及以上男性中的卒中发作人数为 400 万（占男性的 2.9%），而女性对应的人数为 540 万（占女性的 3.6%）。
- 在 20 岁及以上的男性中，有卒中病史的人群细分如下：2.7% 的 NH 白人男性，4.8% 的 NH 黑人男性，2.5% 的西班牙裔男性，1.8% 的 NH 亚裔男性。
- 2022 年，卒中导致 71819 名男性死亡（占卒中死亡总人数的 43.4%）。

除非另有说明，否则本情况说明书中的所有统计数据均与美国有关。请参阅完整的统计数据更新，了解所报告统计数据的参考和其他信息。

©2025 American Heart Association, Inc. 保留所有权利。未经授权禁止使用。

## 男性与 CVD — 2025 年统计情况说明书

### 高血压 (ICD-9 401 至 404; ICD-10 I10 至 I15)

- 2017 年至 2020 年，在 20 岁及以上的男性中，有 6280 万人 (50.4% 的男性) 患有高血压或血压偏高。
- 2017 年至 2020 年，在不到 64 岁的所有年龄段人群中，男性罹患高血压的比例均高于女性。在 65 岁及以上的人群中，女性罹患高血压的比例高于男性。
- 2017 年至 2020 年，在 20 岁及以上的男性中，有 48.9% 的 NH 白人男性、57.5% 的 NH 黑人男性、50.3% 的西班牙裔男性和 50.2% 的 NH 亚裔男性患有 HBP。
- 2022 年，63901 名男性死于 HBP。在 HBP 死亡总人数中占比 48.6%。

### 心力衰竭 (HF) (ICD-9 428; ICD-10 I50)

- 2017 年至 2020 年，约有 370 万 20 岁及以上的成年男性患有 HF。
- 2017 年至 2020 年，20 岁及以上男性 HF 总患病率为 2.7%。在成年男性中，罹患 HF 的人群细分如下：2.9% 的 NH 白人男性，3.8% 的 NH 黑人男性，1.8% 的西班牙裔男性，1.4% 的 NH 亚裔男性。
- 2022 年，有 41657 名男性死于 HF。

### 吸烟

- 根据 2022 年的数据，在 12 至 17 岁的人群中，终生使用烟草制品的男性多于女性 (分别为 8.9% 与 8.4%)。
- 2021 年，目前吸烟的 ≥18 岁成年男性 (13.1%) 多于女性 (10.1%)。
- 根据 2023 年的数据，青少年中最常用的烟草制品是电子烟。在高中生中，当前吸食电子烟的女性比率 (12.2%) 高于男性 (8.0%)。

### 高血胆固醇

- 根据 2017 年至 2020 年的数据，在 6 至 11 岁的儿童中，总胆固醇平均水平为 157.4 mg/dL。男性为 157.5 mg/dL；女性为 157.2 mg/dL。
- 根据 2017 年至 2020 年的数据，在 12 至 19 岁的青少年中，总胆固醇平均水平为 154.8 mg/dL。男性为 150.1 mg/dL；女性为 159.7 mg/dL。
- 2017 年至 2020 年，在 20 岁及以上的成人中：
  - 32.8% 的男性和 36.2% 的女性的总胆固醇水平达到 200 mg/dL 或以上。
  - 9.5% 的男性和 10.4% 的女性的总胆固醇水平达到 240 mg/dL 或以上。
  - 25.6% 的男性和 25.4% 的女性的低密度脂蛋白 (LDL) 胆固醇达到 130 mg/dL 或以上。
  - 24.9% 的男性和 9.3% 的女性的低密度脂蛋白 (LDL) 胆固醇低于 40 mg/dL。

除非另有说明，否则本情况说明书中的所有统计数据均与美国有关。请参阅完整的统计数据更新，了解所报告统计数据的参考和其他信息。

## 男性与 CVD — 2025 年统计情况说明书

### 体育活动

- 根据 2022 年的数据，在 6 至 17 岁的青少年中，每周每天运动  $\geq 60$  分钟的比例为 18.9%。男性比例 (22.0%) 高于女性 (15.6%)。
- 根据 2022 年的数据，在 0 至 17 岁的青少年中，大多数普通日在电视、电脑、手机或其他电子设备前观看节目、玩游戏、上网或使用社交媒体的时间  $\geq 4$  小时/天（不包括做功课的时间）的比例为 22.0%。男性和女性的比例分别为 23.0% 和 21.4%。
- 根据 2020 年全国健康访谈调查 (NHIS)，符合有氧运动指南和肌肉强化指南的成年男性比例随着年龄的增长而下降。在 18 至 34 岁的男性中，符合两项指南的比例为 41.3%；在 35 至 49 岁的男性中，该比例为 29.4%；在 50 至 64 岁的男性中，该比例为 21.6%；在 65 岁或以上的男性中，该比例为 15.3%。

### 超重和肥胖

使用 2017 年至 2020 年的数据：

- 据估计，在 2 至 19 岁的男孩中，20.9% 患有肥胖；NH 白人男性为 17.6%，NH 黑人男性为 18.8%，西班牙裔男性为 29.3%，NH 亚裔男性为 13.1%。
- 在所有 20 岁及以上的成年男性中，41.8% 患有肥胖；NH 白人男性为 43.1%，NH 黑人男性为 40.4%，西班牙裔男性为 45.2%，NH 亚裔男性为 17.6%。

### 糖尿病 (ICD-9 250; ICD-10 E10 至 E11)

- 2017 年至 2020 年，估计有 2930 万美国成年人罹患经医生确诊的糖尿病，其中约 1640 万为男性（占有成年男性的 12.2%）；在所有成年男性中，11.5% 的 NH 白人男性、11.8% 的 NH 黑人男性、14.5% 的西班牙裔男性和 14.4% 的 NH 亚裔男性患有经医生确诊的糖尿病。
- 2017 年至 2020 年，估计有 970 万美国成年人（20 岁或以上）罹患糖尿病且未经确诊，其中约 460 万为男性（占有成年男性的 3.5%）；在所有成年男性中，2.6% 的 NH 白人男性、5.6% 的 NH 黑人男性、5.3% 的西班牙裔男性和 5.4% 的 NH 亚裔男性罹患糖尿病且未经确诊。
- 2017 年至 2020 年，估计有 1.159 亿美国成年人罹患前驱糖尿病，其中约 6350 万为男性（占有成年男性的 52.9%）；在所有成年男性中，57.2% 的 NH 白人男性、35.3% 的 NH 黑人男性、50.7% 的西班牙裔男性和 51.6% 的 NH 亚裔男性患有前驱糖尿病。
- 2022 年，有 57557 名男性死于糖尿病（占糖尿病死亡总人数的 56.9%）。

除非另有说明，否则本情况说明书中的所有统计数据均与美国有关。请参阅完整的统计数据更新，了解所报告统计数据的参考和其他信息。

## 男性与 CVD — 2025 年统计情况说明书

情况说明书、信息图以及当前/既往统计数据更新出版物可从以下地址下载：

[Heart and Stroke Association Statistics | American Heart Association](#) (英文网站)。

本情况说明书中的许多统计数据均来自为统计数据更新文档编纂但尚未发布的表格，可使用下列文档引述加以引用。表格中所用数据来源列于完整版文档中。此外，部分统计数据来自已发表的研究。如果您要引用本情况说明书中的任何统计数据，请查阅心脏病和卒中统计数据全文，以确定数据来源和原始引用。

American Heart Association 要求通过如下方式引述整个文档：

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; 代表 American Heart Association 理事会的流行病学和预防统计委员会以及卒中统计委员会。2025 年心脏病和卒中统计数据：来自 American Heart Association 的美国和全球数据报告。《*Circulation*》。2025 年 1 月 27 日在线发布。

所有媒体咨询请直接联系新闻媒体关系部，网址为 <http://newsroom.heart.org/newsmedia/contacts> (英文网站)。

除非另有说明，否则本情况说明书中的所有统计数据均与美国有关。请参阅完整的统计数据更新，了解所报告统计数据的参考和其他信息。

©2025 American Heart Association, Inc. 保留所有权利。未经授权禁止使用。