



**심혈관질환(CVD)(ICD-9 390~459, ICD-10 I00~I99)**

- 2017 년~2020 년, 60~79 세 연령군의 경우, 남성의 77.8% 및 여성의 76.3%가 CVD(CVD 정의에 따라 고혈압 포함)가 있었다.
- 80 세 이상 연령군의 경우, 남성의 85.9% 및 여성의 85.1%가 CVD(정의에 따라 고혈압 포함)가 있었다.

**관상동맥심장질환(CHD)(ICD-9 410~414, 429.2, ICD-10 I20~I25, 심근경색증[MI] ICD-10 I21~I22 포함)**

- 2017 년~2020 년, 60~79 세 연령군의 경우, 남성의 22.4% 및 여성의 12.2%가 CHD 가 있었다. 이 연령군에서 남성의 12.3% 및 여성의 4.8%가 MI 가 있었다.
- 2017 년~2020 년, 80 세 이상 연령군의 경우, 남성의 30.6% 및 여성의 20.6%가 CHD 가 있었다. 이 연령군에서 남성의 16.5% 및 여성의 7.5%에 MI 가 있었다.
- 2005 년~2014 년 데이터에 따르면, 최초 심장 마비의 평균 연령은 남성의 경우 65.6 세 및 여성의 경우 72.0 세였다.

**뇌졸중(ICD-9 430~438, ICD-10 I60~I69)**

- 2017 년~2020 년, 60~79 세 연령군의 경우, 남성의 7.7% 및 여성의 6.8%가 뇌졸중이 있었다.
- 2017 년~2020 년, 80 세 이상 연령군의 경우, 남성의 13.9% 및 여성의 14.0%가 뇌졸중이 있었다.
- 2012 년~2022 년, 뇌졸중의 조사망률은 65 세~74 세(11.0%, 100,000 명당 75.7 명에서 84.0 명으로 증가)와 >85 세(12.1%, 100,000 명당 931.2 명에서 1043.9 명으로 증가)에서는 증가했고 75 세~84 세(-2.6%, 100,000 명당 272.2 명에서 265.0 명으로 감소)에서는 감소했다.

**고혈압(ICD-9 401~404, ICD-10 I10~I15)**

- 2017 년~2020 년, 65~74 세 연령군의 경우, 남성의 72.0% 및 여성의 75.1%가 고혈압이 있었다.
- 2017 년~2020 년, 75+세 연령군의 경우, 남성의 80.1% 및 여성의 80.7%가 고혈압이 있었다.

달리 명시되지 않는 한, 본 팩트시트 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

## 미국 노년층과 CVD - 2025 년 통계 팩트시트

- 2017 년~2020 년 데이터에 따르면, 더 나이가 많은 연령대에서 고혈압에 대한 인식, 치료 및 관리 수준이 더 높았다. 고혈압 관리는 고혈압이 있는 미국 성인 중 40~59 세(21.4%) 및 20~39 세(8.1%) 연령군에 비해 ≥60 세(35.7%) 연령군에서 더 많이 수행했다.

### 심부전(ICD-9 428, ICD-10 I50)

- 2017 년~2020 년 데이터에 따르면, 60~79 세 연령군에서 남성의 7.5% 및 여성의 4.3%가 심부전이 있었다.
- 2017 년~2020 년 데이터에 따르면, 80 세 이상의 연령군에서 남성의 7.1% 및 여성의 10.9%가 심부전이 있었다.

### 의료 절차

- 2020 년, 관상동맥성형술의 55.6%가 ≥65 세의 환자에게 실시되었다.
- 2023 년, 심장 이식 수혜자의 18.5%가 65 세 이상이었다.

### 비용

- 2020 년~2021 년 CVD 및 뇌졸중의 직간접적인 총 비용은 65 세 이상 환자에서 미화 1,744 억 달러였으며, CVD 및 뇌졸중 총 비용의 약 42%였다.

팩트시트, 인포그래픽 및 전/현 통계 업데이트 간행물 다운로드:

[Heart and Stroke Association Statistics | American Heart Association](#) (영문 웹사이트).

본 팩트시트 내 다수 통계의 출처는 통계 업데이트 문서를 위해 취합된 미발표 집계표이며 아래 나열된 문서 인용을 활용하여 인용할 수 있다. 집계표 작성에 사용된 데이터의 출처는 전체 문서에 열거되어 있다. 또한, 일부 통계의 출처는 발표된 연구이다. 본 팩트시트의 통계 자료 중 일부를 인용하는 경우, 전체 심장질환 및 뇌졸중 통계 문서를 검토하여 데이터 출처와 원래의 인용 부분을 확인한다.

American Heart Association 은 전체 문서를 다음과 같이 인용하도록 요청한다.

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; 미국심장협회의 역할 및 예방 협의회 산하 통계 위원회 및 뇌졸중 통계 위원회를 대표함. 2025 심장질환 및 뇌졸중 통계: 미국심장협회의 미국 및 세계 데이터에 대한 보고서. *회람*. 2025 년 1 월 27 일 온라인 발행.

모든 미디어 관련 사항은 News Media Relations <http://newsroom.heart.org/newsmedia/contacts> (영문 웹사이트) 로 문의해 주십시오.

달리 명시되지 않는 한, 본 팩트시트 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

©2025 American Heart Association, Inc. 모든 권리 보유. 무단 사용 금지.