

2025 심장질환 및 뇌졸중 통계 업데이트 팩트시트

미국 내 성별, 인종, 민족 및 심혈관 질환

본 팩트시트는 미국 성인 위험 요인 및 질병 데이터를 비교한다. 유병률 데이터는 국가 건강 및 영양 조사(National Health and Nutrition Examination Survey, NHANES)에서 제공되었다. 사망자 수는 국가 중요 통계 시스템(National Vital Statistics System, NVSS)에서 제공되었으며, 연령 조정된 사망률은 CDC WONDER에서 제공된 데이터 중 통계 업데이트가 작성된 시점에서 사용 가능한 최신 데이터를 사용하였다. NHANES 유병률 데이터는 2024년 통계 업데이트 및 2025년 통계 업데이트 모두에서 동일하다. 발생률 데이터는 다양한 출처에서 제공되었다.

성별, 인종 및 민족 간/내 차이를 강조하기 위해 다음 표 전체에서 동일 데이터를 이용하여 비교하였다.

목차

전체, 총 남성, 총 여성	2
전체 및 개별 인종과 민족별 남성.....	5
전체 및 개별 인종과 민족별 여성.....	8
남성 및 여성별 개별 인종과 민족.....	11
남성 및 여성별 NH 백인	11
남성 및 여성별 NH 흑인	14
남성 및 여성별 히스패닉계	17
남성 및 여성별 NH 아시아인	20
남성 및 여성별 NH 아메리카 원주민/알래스카 원주민 데이터는 제공되지 않음.....	23
남성 및 여성별 NH 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민 데이터는 제공되지 않음	24
인용 및 추가 참고 사항	25

전체, 총 남성, 총 여성

질병 및 위험 요인	두 성별 모두	총 남성	총 여성
과체중 및 비만			
유병률, 2017~2020			
비만, BMI $\geq 30.0\text{kg/m}^2$ [†]	41.9%	41.8%	41.8%
혈중 콜레스테롤			
유병률, 2017~2020			
TC $\geq 200\text{mg/dL}$ [‡]	8,640만(34.7%)	3,890만(32.8%)	4,750만(36.2%)
TC $\geq 240\text{mg/dL}$ [‡]	2,470만(10.0%)	1,100만(9.5%)	1,370만(10.4%)
LDL-C $\geq 130\text{mg/dL}$ [‡]	6,310만(25.5%)	3,030만(25.6%)	3,280만(25.4%)
HDL-C $< 40\text{mg/dL}$ [‡]	4,130만(16.9%)	2,990만(24.9%)	1,140만(9.3%)
HBP			
유병률, 2017~2020 [†]	1억 2,240만(46.7%)	6,280만(50.4%)	5,960만(43.0%)
사망, 2022^{§,||}	131,454 (100,000명당 31.5명)	63,901(48.6%) [¶] (100,000명당 35.4명)	67,553(51.4%) [¶] (100,000명당 27.6명)
당뇨병			
유병률, 2017~2020			
진단된 당뇨병 [†]	2,930만(10.6%)	1,640만(12.2%)	1,290만(9.1%)
미진단 당뇨병 [†]	970만(3.5%)	460만(3.5%)	510만(3.5%)
당뇨병 전기 [†]	1억 1,590만(46.4%)	6,350만(52.9%)	5,240만(40.0%)
발병률, 진단된 당뇨병, 2021 ^{**}	120만	620,000	591,000
사망, 2022^{§,||}	101,209 (100,000명당 24.1명)	57,557(56.9%) [¶] (100,000명당 30.5명)	43,652(43.1%) [¶] (100,000명당 18.8명)

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

2025 통계 업데이트 – 성별, 인종, 민족 및 CVD 팩트시트

질병 및 위험 요인	두 성별 모두	총 남성	총 여성
총 CVD			
유병률, 2017~2020 [†]	1억 2,790만(48.6%)	6,540만(52.4%)	6,250만(44.8%)
사망, 2022^{§,||}	941,652 (100,000명당 224.3명)	494,740(52.5%) [¶] (100,000명당 273.9명)	446,912(47.5%) [¶] (100,000명당 183.1명)
뇌졸중			
유병률, 2017~2020 [†]	940만(3.3%)	400만(2.9%)	540만(3.6%)
신규 및 재발 뇌졸중, 1999 [§]	79만 5,000	37만(46.5%) [¶]	42만 5,000(53.5%) [¶]
사망, 2022 [§]	165,393 (100,000명당 39.5명)	71,819(43.4%) [¶] (100,000명당 40.5명)	93,574(56.6%) [¶] (100,000명당 38.2명)
CHD			
유병률, CHD, 2017~2020 [†]	2,050만(7.1%)	1,170만(8.7%)	880만(5.8%)
유병률, MI, 2017~2020 [†]	930만(3.2%)	610만(4.5%)	320만(2.1%)
유병률, AP, 2017~2020 [†]	1,080만(3.9%)	560만(4.3%)	520만(3.6%)
사망, 2022, CHD^{§,||}	371,506 (100,000명당 87.6명)	223,952(60.3%) [¶] (100,000명당 121.9명)	147,554(39.7%) [¶] (100,000명당 60.3명)
사망, 2022, MI^{§,||}	103,905 (100,000명당 24.5명)	62,571(60.2%) [¶] (100,000명당 33.3명)	41,334(39.8%) [¶] (100,000명당 17.2명)
HF			
유병률, 2017~2020 [†]	670만(2.3%)	370만(2.7%)	300만(1.9%)
사망, 2022^{§,||}	87,941 (100,000명당 21.0명)	41,657(47.4%) [¶] (100,000명당 24.2명)	46,284(52.6%) [¶] (100,000명당 18.5명)

AP, angina pectoris, 협심증(흉통); BMI, body mass index, 체질량 지수; CHD, coronary heart disease, 관상동맥심장질환(MI, AP 또는 두 가지가 모두 포함); CVD, cardiovascular disease, 심혈관질환; 말줄임표(...), data not available, 데이터 사용 불가; HBP, high blood pressure, 고혈압; HDL-C, high-density lipoprotein cholesterol, 고밀도 지단백 콜레스테롤; HF, heart failure, 심부전; K, thousands, 천단위; LDL-C, low-density lipoprotein cholesterol, 저밀도 지단백 콜레스테롤; M, millions, 백만 단위; MI, myocardial infarction, 심근 경색(심장 마비); NH, non-Hispanic, 비히스패닉계; TC, total cholesterol, 총 콜레스테롤.

각주 출처: 2025 통계 업데이트의 표 29-1 및 29-2. 아래에 나열된 모든 각주는 본 팩트시트에 나오는 각각의 하위 표에 표시된다.

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

2025 통계 업데이트 – 성별, 인종, 민족 및 CVD 팩트시트

*통계 업데이트의 사망자 수는 이들 범주의 낮은 수치로 인해 일부 인종 범주의 성별에 대해서는 통합되지 않았으므로 성별을 기준으로 제공되지 않는다. 연령 조정된 기저 원인 사망률은 일부 인종/민족에 대해 성별을 기준으로 제공되지 않는다.

[†]연령 ≥20세.

[‡]TC에 대한 전체 데이터는 연령이 ≥20세인 미국인을 대상으로 한다. LDL-C, HDL-C 및 모든 인종 집단 및 민족 집단에 대한 데이터는 ≥20세 연령으로 조정된다.

[§]모든 연령.

¶히스패닉계, NH 아메리카 원주민 또는 알래스카 원주민, NH 아시아인 및 NH 하와이 또는 기타 태평양 섬 주민의 사망은 보고의 일관성이 없기 때문에 신중하게 해석해야 한다.

^{¶¶}이러한 백분율은 총 발생 또는 사망 중 각각 남성과 여성이 차지하는 비율을 나타낸다.

[#]중국인, 필리핀인, 일본인 및 기타 아시아인을 포함한다.

^{**}연령 ≥18세.

^{**†}추정치에는 히스패닉계와 NH 인종이 포함된다. 백인종에 대한 추정치에는 다른 비흑인종이 포함된다.

전체 및 개별 인종과 민족별 남성

주: NH 아메리카 원주민/알래스카 원주민 및 NH 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민 모집단의 경우 통계 업데이트의 사망자 수에 남성 및 여성을 통합하였다. 그러므로 이들은 성별 사망 데이터에 포함되지 않는다.

연령 조정된 기저 원인 사망률은 통계 업데이트에서 모든 주제 또는 모든 인종 집단에 대해 포함되지 않는다.

아래 표에는 통계 업데이트에 발표된 사항만 반영되었다. 추가 사망자 수 및 비율은 [CDC WONDER](#)에서 확인할 수 있다.

전체 및 개별 인종과 민족별 남성							
질병 및 위험 요인	총 남성	NH 백인 남성	NH 흑인 남성	히스패닉계 남성	NH 아시아인 남성	NH 아메리카 원주민/알래스카 원주민* 남성	NH 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민* 남성
과체중 및 비만							
유병률, 2017~2020							
비만, BMI $\geq 30.0\text{kg/m}^2$ [†]	41.8%	43.1%	40.4%	45.2%	17.6%	...	...
혈중 콜레스테롤							
유병률, 2017~2020							
TC $\geq 200\text{mg/dL}$ [‡]	3,890만(32.8%)	32.5%	27.5%	32.8%	40.7%	...	...
TC $\geq 240\text{mg/dL}$ [‡]	1,100만(9.5%)	9.6%	6.9%	9.3%	13.0%	...	...
LDL-C $\geq 130\text{mg/dL}$ [‡]	3,030만(25.6%)	25.0%	26.4%	23.7%	31.5%	...	...
HDL-C $< 40\text{mg/dL}$ [‡]	2,990만(24.9%)	25.0%	15.3%	29.5%	25.4%	...	...
HBP							
유병률, 2017~2020 [†]							
사망, 2022^{§,||}	63,901(48.6%)|| (100,000명당 35.4명)	44,028 (100,000명당 33.3명)	11,665 (100,000명당 67.3명)	5,132 (100,000명당 28.0명)	1,861 [#] (100,000명당 20.7명)	...	...

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

2025 통계 업데이트 - 성별, 인종, 민족 및 CVD 팩트시트

질병 및 위험 요인	총 남성	NH 백인 남성	NH 흑인 남성	히스패닉계 남성	NH 아시아인 남성	NH 아메리카 원주민/알래스카 원주민* 남성	NH 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민* 남성
당뇨병							
유병률, 2017~2020							
진단된 당뇨병 [†]	1,640만(12.2%)	11.5%	11.8%	14.5%	14.4%	...	...
미진단 당뇨병 [†]	460만(3.5%)	2.6%	5.6%	5.3%	5.4%	...	...
당뇨병 전기 [†]	6,350만(52.9%)	57.2%	35.3%	50.7%	51.6%	...	...
발병률, 진단된 당뇨병, 2021 ^{**}	620,000	...	...	...	...	...	...
사망, 2022 ^{§,¶}	57,557(56.9%) [¶] (100,000명당 30.5명)	37,886 (100,000명당 27.6명)	9371 (100,000명당 52.8명)	7033 (100,000명당 34.7명)	1982 [#] (100,000명당 21.5명)	...	...
총 CVD							
유병률, 2017~2020 [†]	6,540만(52.4%)	51.2%	58.9%	51.9%	51.5%	...	...
사망, 2022 ^{§,¶}	494,740(52.5%) [¶] (100,000명당 273.9명)	371,064 (100,000명당 277.8명)	64,606 (100,000명당 379.7명)	37,257 (100,000명당 202.4명)	14,106 [#] (100,000명당 154.7명)	...	...
뇌졸중							
유병률, 2017~2020 [†]	400만(2.9%)	2.7%	4.8%	2.5%	1.8%	...	...
신규 및 재발 뇌졸중, 1999 [§]	37만(46.5%) [¶]	32만 5,000 ^{††}	4만 5,000^{††}	...	...	...	...
사망, 2022 [§]	71,819(43.4%) [¶] (100,000명당 40.5명)	51,042 (100,000명당 38.6명)	10,293 (100,000명당 63.5명)	6673 (100,000명당 37.6명)	2,852 [#] (100,000명당 31.6명)	...	...

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

2025 통계 업데이트 – 성별, 인종, 민족 및 CVD 팩트시트

질병 및 위험 요인	총 남성	NH 백인 남성	NH 흑인 남성	히스패닉계 남성	NH 아시아인 남성	NH 아메리카 원주민/알래스카 원주민* 남성	NH 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민* 남성
CHD							
유병률, CHD, 2017~2020 [†]	1,170만(8.7%)	9.4%	6.2%	6.8%	5.2%	...	...
유병률, MI, 2017~2020 [†]	610만(4.5%)	4.8%	4.0%	3.1%	2.8%	...	...
유병률, AP, 2017~2020 [†]	560만(4.3%)	4.7%	2.7%	3.6%	2.7%	...	...
사망, 2022, CHD ^{§,¶}	223,952(60.3%) [¶] (100,000명당 121.9명)	172,181 (100,000명당 126.8명)	24,839 (100,000명당 144.1명)	16,840 (100,000명당 90.7명)	6538 (100,000명당 70.8명)	...	...
사망, 2022, MI ^{§,¶}	62,571(60.2%) [¶] (100,000명당 33.3명)	48,545 (100,000명당 35.3명)	6695 (100,000명당 38.2명)	4664 (100,000명당 24.3명)	1855 [#] (100,000명당 19.8명)	...	...
HF							
유병률, 2017~2020 [†]	370만(2.7%)	2.9%	3.8%	1.8%	1.4%	...	...
사망, 2022 ^{§,¶}	41,657(47.4%) [¶] (100,000명당 24.2명)	32,820 (100,000명당 25.3명)	5101 (100,000명당 32.1명)	2434 (100,000명당 15.0명)	835 [#] (100,000명당 9.7명)	...	...

AP, angina pectoris, 협심증(흉통); BMI, body mass index, 체질량 지수; CHD, coronary heart disease, 관상동맥심장질환(MI, AP 또는 두 가지가 모두 포함); CVD, cardiovascular disease, 심혈관질환; 말줄임표(...), data not available, 데이터 사용 불가; HBP, high blood pressure, 고혈압; HDL-C, high-density lipoprotein cholesterol, 고밀도 지단백 콜레스테롤; HF, heart failure, 심부전; K, thousands, 천단위; LDL-C, low-density lipoprotein cholesterol, 저밀도 지단백 콜레스테롤; M, millions, 백만 단위; MI, myocardial infarction, 심근 경색(심장 마비); NH, non-Hispanic, 비히스패닉계; TC, total cholesterol, 총 콜레스테롤.

각주 출처: 2025 통계 업데이트의 표 29-1 및 29-2. 아래에 나열된 모든 각주는 본 팩트시트에 나오는 각각의 하위 표에 표시된다.

*통계 업데이트의 사망자 수는 이들 범주의 낮은 수치로 인해 일부 인종 범주의 성별에 대해서는 통합되지 않았으므로 성별을 기준으로 제공되지 않는다. 연령 조정된 기저 원인 사망률은 일부 인종/민족에 대해 성별을 기준으로 제공되지 않는다.

[†]연령 ≥20세.

[‡]TC에 대한 전체 데이터는 연령이 ≥20세인 미국인을 대상으로 한다. LDL-C, HDL-C 및 모든 인종 집단 및 민족 집단에 대한 데이터는 ≥20세 연령으로 조정된다.

[§]모든 연령.

¶히스패닉계, NH 아메리카 원주민 또는 알래스카 원주민, NH 아시아인 및 NH 하와이 또는 기타 태평양 섬 주민의 사망은 보고의 일관성이 없기 때문에 신중하게 해석해야 한다.

[¶]이러한 백분율은 총 발생 또는 사망 중 각각 남성과 여성이 차지하는 비율을 나타낸다.

[#]중국인, 필리핀인, 일본인 및 기타 아시아인을 포함한다.

**연령 ≥18세.

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

전체 및 개별 인종과 민족별 여성

주: NH 아메리카 원주민/알래스카 원주민 및 NH 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민 모집단의 경우 통계 업데이트의 사망자 수에 남성 및 여성을 통합하였다. 그러므로 이들은 성별 사망 데이터에 포함되지 않는다.

연령 조정된 기저 원인 사망률은 통계 업데이트에서 모든 주제 또는 모든 인종 집단에 대해 포함되지 않는다.

아래 표에는 통계 업데이트에 발표된 사항만 반영되었다. 추가 사망자 수 및 비율은 [CDC WONDER](#)에서 확인할 수 있다.

전체 및 개별 인종과 민족별 여성							
질병 및 위험 요인	총 여성	NH 백인 여성	NH 흑인 여성	히스패닉계 여성	NH 아시아인 여성	NH 아메리카 원주민/알래스카 원주민* 여성	NH 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민* 여성
과체중 및 비만							
유병률, 2017~2020							
비만, BMI ≥30.0kg/m ^{2†}	41.8%	39.6%	57.9%	45.7%	14.5%	...	...
혈중 콜레스테롤							
유병률, 2017~2020							
TC ≥200mg/dL‡	4,750만(36.2%)	37.2%	29.6%	33.6%	37.7%	...	...
TC ≥240mg/dL‡	1,370만(10.4%)	10.7%	9.3%	10.0%	8.7%	...	...
LDL-C ≥130mg/dL‡	3,280만(25.4%)	24.0%	22.5%	27.5%	25.3%	...	...
HDL-C <40mg/dL‡	1,140만(9.3%)	8.8%	7.9%	11.8%	6.9%	...	...
HBP							
유병률, 2017~2020*							
사망, 2022§¶	67,553(51.4%)¶ (100,000명당 27.6명)	49,115 (100,000명당 26.8명)	10,647 (100,000명당 44.7명)	4,694 (100,000명당 20.4명)	2,146# (100,000명당 17.0명)	...	...

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

2025 통계 업데이트 – 성별, 인종, 민족 및 CVD 팩트시트

질병 및 위험 요인	총 여성	NH 백인 여성	NH 흑인 여성	히스패닉계 여성	NH 아시아인 여성	NH 아메리카 원주민/알래스카 원주민* 여성	NH 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민* 여성
당뇨병							
유병률, 2017~2020							
진단된 당뇨병 [†]	1,290만(9.1%)	7.7%	13.3%	12.3%	9.9%	...	...
미진단 당뇨병 [†]	510만(3.5%)	2.8%	3.2%	4.5%	5.2%	...	...
당뇨병 전기 [†]	5,240만(40.0%)	38.8%	35.7%	41.3%	40.2%	...	...
발병률, 진단된 당뇨병, 2021 ^{**}	591,000	...	...	...	...	...	...
사망, 2022 ^{§,¶}	43,652(43.1%) [¶] (100,000명당 18.8명)	26,815 (100,000명당 16.0명)	8583 (100,000명당 35.5명)	5475 (100,000명당 22.9명)	1727 [#] (100,000명당 13.9명)	...	...
총 CVD							
유병률, 2017~2020 [†]	6,250만(44.8%)	44.6%	59.0%	37.3%	38.5%	...	...
사망, 2022 ^{§,¶}	446,912(47.5%) [¶] (100,000명당 183.1명)	338,610 (100,000명당 186.2명)	58,860 (100,000명당 246.9명)	30,676 (100,000명당 133.0명)	13,150 [#] (100,000명당 104.9명)	...	...
뇌졸중							
유병률, 2017~2020 [†]	540만(3.6%)	3.6%	5.4%	2.5%	1.5%	...	...
신규 및 재발 뇌졸중, 1999 [§]	42만 5,000(53.5%) [¶]	36만 5,000 ^{**}	6만^{**}	...	...	...	...
사망, 2022 [§]	93,574(56.6%) [¶] (100,000명당 38.2명)	68,887 (100,000명당 37.5명)	12,363 (100,000명당 52.2명)	7551 (100,000명당 33.0명)	3630 [#] (100,000명당 29.0명)	...	...

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

2025 통계 업데이트 – 성별, 인종, 민족 및 CVD 팩트시트

질병 및 위험 요인	총 여성	NH 백인 여성	NH 흑인 여성	히스패닉계 여성	NH 아시아인 여성	NH 아메리카 원주민/알래스카 원주민* 여성	NH 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민* 여성
CHD							
유병률, CHD, 2017~2020 [†]	880만(5.8%)	5.9%	6.3%	6.1%	3.9%	...	...
유병률, MI, 2017~2020 [†]	320만(2.1%)	2.2%	2.3%	1.9%	0.5%	...	...
유병률, AP, 2017~2020 [†]	520만(3.6%)	3.5%	4.1%	4.3%	2.7%	...	...
사망, 2022, CHD ^{§¶}	147,554(39.7%) [¶] (100,000명당 60.3명)	112,164 (100,000명당 61.9명)	18,264 (100,000명당 75.8명)	10,754 (100,000명당 46.7명)	4418 (100,000명당 35.2명)	...	...
사망, 2022, MI ^{§¶}	41,334(39.8%) [¶] (100,000명당 17.2명)	31,205 (100,000명당 17.7명)	5193 (100,000명당 21.5명)	3141 (100,000명당 13.5명)	1278 [#] (100,000명당 10.2명)	...	...
HF							
유병률, 2017~2020 [†]	300만(1.9%)	1.6%	3.3%	1.6%	0.5%	...	...
사망, 2022 ^{§¶}	46,284(52.6%) [¶] (100,000명당 18.5명)	37,152 (100,000명당 19.6명)	5375 (100,000명당 22.7명)	2478 (100,000명당 11.0명)	883 (100,000명당 7.0명 [#])

AP, angina pectoris, 협심증(흉통); BMI, body mass index, 체질량 지수; CHD, coronary heart disease, 관상동맥심장질환(MI, AP 또는 두 가지가 모두 포함); CVD, cardiovascular disease, 심혈관질환; 말줄임표(...), data not available, 데이터 사용 불가; HBP, high blood pressure, 고혈압; HDL-C, high-density lipoprotein cholesterol, 고밀도 지단백 콜레스테롤; HF, heart failure, 심부전; K, thousands, 천단위; LDL-C, low-density lipoprotein cholesterol, 저밀도 지단백 콜레스테롤; M, millions, 백만 단위; MI, myocardial infarction, 심근 경색(심장 마비); NH, non-Hispanic, 비히스패닉계; TC, total cholesterol, 총 콜레스테롤.

각주 출처: 2025 통계 업데이트의 표 29-1 및 29-2. 아래에 나열된 모든 각주는 본 팩트시트에 나오는 각각의 하위 표에 표시된다.

*통계 업데이트의 사망자 수는 이들 범주의 낮은 수치로 인해 일부 인종 범주의 성별에 대해서는 통합되지 않았으므로 성별을 기준으로 제공되지 않는다. 연령 조정된 기저 원인 사망률은 일부 인종 및 민족에 대해 성별을 기준으로 제공되지 않는다.

[†]연령 ≥20세.

[‡]TC에 대한 전체 데이터는 연령이 ≥20세인 미국인을 대상으로 한다. LDL-C, HDL-C 및 모든 인종 집단 및 민족 집단에 대한 데이터는 ≥20세 연령으로 조정된다.

[§]모든 연령.

[¶]히스패닉계, NH 아메리카 원주민 또는 알래스카 원주민, NH 아시아인 및 NH 하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 주민의 사망은 보고의 일관성이 없기 때문에 신중하게 해석해야 한다.

[¶]이러한 백분율은 총 발생 또는 사망 중 각각 남성과 여성이 차지하는 비율을 나타낸다.

[#]중국인, 필리핀인, 일본인 및 기타 아시아인을 포함한다.

**연령 ≥18세.

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

남성 및 여성별 개별 인종과 민족

남성 및 여성별 NH 백인

주:

연령 조정된 기저 원인 사망률은 통계 업데이트에서 모든 주제 또는 모든 인종 집단에 대해 포함되지 않는다.

아래 표에는 통계 업데이트에 발표된 사항만 반영되었다. 추가 사망자 수 및 비율은 [CDC WONDER](#)에서 확인할 수 있다.

남성 및 여성별 NH 백인		
질병 및 위험 요인	NH 백인 남성	NH 백인 여성
과체중 및 비만		
유병률, 2017~2020		
비만, BMI $\geq 30.0\text{kg/m}^2$ [†]	43.1%	39.6%
혈중 콜레스테롤		
유병률, 2017~2020		
TC $\geq 200\text{mg/dL}$ [‡]	32.5%	37.2%
TC $\geq 240\text{mg/dL}$ [‡]	9.6%	10.7%
LDL-C $\geq 130\text{mg/dL}$ [‡]	25.0%	24.0%
HDL-C $< 40\text{mg/dL}$ [‡]	25.0%	8.8%
HBP		
유병률, 2017~2020 [†]	48.9%	42.6%
사망, 2022^{§,||}	44,028 (100,000명당 33.3명)	49,115 (100,000명당 26.8명)

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

2025 통계 업데이트 - 성별, 인종, 민족 및 CVD 팩트시트

질병 및 위험 요인	NH 백인 남성	NH 백인 여성
당뇨병		
유병률, 2017~2020		
진단된 당뇨병 [†]	11.5%	7.7%
미진단 당뇨병 [†]	2.6%	2.8%
당뇨병 전기 [†]	57.2%	38.8%
사망, 2022 ^{§,¶}	37,886 (100,000명당 27.6명)	26,815 (100,000명당 16.0명)
총 CVD		
유병률, 2017~2020 [†]	51.2%	44.6%
사망, 2022 ^{§,¶}	371,064 (100,000명당 277.8명)	338,610 (100,000명당 186.2명)
뇌졸중		
유병률, 2017~2020 [†]	2.7%	3.6%
신규 및 재발 뇌졸중, 1999 [§]	32만 5,000 ^{**}	36만 5,000 ^{**}
사망, 2022 [§]	51,042 (100,000명당 38.6명)	68,887 (100,000명당 37.5명)

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

2025 통계 업데이트 – 성별, 인종, 민족 및 CVD 팩트시트

질병 및 위험 요인	NH 백인 남성	NH 백인 여성
CHD		
유병률, CHD, 2017~2020 [†]	9.4%	5.9%
유병률, MI, 2017~2020 [†]	4.8%	2.2%
유병률, AP, 2017~2020 [†]	4.7%	3.5%
사망, 2022, CHD^{§,||}	172,181 (100,000명당 126.8명)	112,164 (100,000명당 61.9명)
사망, 2022, MI^{§,||}	48,545 (100,000명당 35.3명)	31,205 (100,000명당 17.7명)
HF		
유병률, 2017~2020 [†]	2.9%	1.6%
사망, 2022^{§,||}	32,820 (100,000명당 25.3명)	37,152 (100,000명당 19.6명)

AP, angina pectoris, 협심증(흉통); BMI, body mass index, 체질량 지수; CHD, coronary heart disease, 관상동맥심장질환(MI, AP 또는 두 가지가 모두 포함); CVD, cardiovascular disease, 심혈관질환; 말줄임표(...), data not available, 데이터 사용 불가; HBP, high blood pressure, 고혈압; HDL-C, high-density lipoprotein cholesterol, 고밀도 지단백 콜레스테롤; HF, heart failure, 심부전; K, thousands, 천단위; LDL-C, low-density lipoprotein cholesterol, 저밀도 지단백 콜레스테롤; M, millions, 백만 단위; MI, myocardial infarction, 심근 경색(심장 마비); NH, non-Hispanic, 비히스패닉계; TC, total cholesterol, 총 콜레스테롤.

각주 출처: 2025 통계 업데이트의 표 29-1 및 29-2. 아래에 나열된 모든 각주는 본 팩트시트에 나오는 각각의 하위 표에 표시된다.

*통계 업데이트의 사망자 수는 이들 범주의 낮은 수치로 인해 일부 인종 범주의 성별에 대해서는 통합되지 않았으므로 성별을 기준으로 제공되지 않는다. 연령 조정된 기저 원인 사망률은 일부 인종 및 민족에 대해 성별을 기준으로 제공되지 않는다.

[†]연령 ≥20세.

[†]TC에 대한 전체 데이터는 연령이 ≥20세인 미국인을 대상으로 한다. LDL-C, HDL-C 및 모든 인종 집단 및 민족 집단에 대한 데이터는 ≥20세 연령으로 조정된다.

[§]모든 연령.

^{||}히스패닉계, NH 아메리카 원주민 또는 알래스카 원주민, NH 아시아인 및 NH 하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 주민의 사망은 보고의 일관성이 없기 때문에 신중하게 해석해야 한다.

[¶]이러한 백분율은 총 발생 또는 사망 중 각각 남성과 여성이 차지하는 비율을 나타낸다.

[#]중국인, 필리핀인, 일본인 및 기타 아시아인을 포함한다.

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

남성 및 여성별 NH 흑인

주:

연령 조정된 기저 원인 사망률은 통계 업데이트에서 모든 주제 또는 모든 인종 집단에 대해 포함되지 않는다.

아래 표에는 통계 업데이트에 발표된 사항만 반영되었다. 추가 사망자 수 및 비율은 [CDC WONDER](#)에서 확인할 수 있다.

남성 및 여성별 NH 흑인		
질병 및 위험 요인	NH 흑인 남성	NH 흑인 여성
과체중 및 비만		
유병률, 2017~2020		
비만, BMI $\geq 30.0\text{kg/m}^2$ [†]	40.4%	57.9%
혈중 콜레스테롤		
유병률, 2017~2020		
TC $\geq 200\text{mg/dL}$ [‡]	27.5%	29.6%
TC $\geq 240\text{mg/dL}$ [‡]	6.9%	9.3%
LDL-C $\geq 130\text{mg/dL}$ [‡]	26.4%	22.5%
HDL-C $< 40\text{mg/dL}$ [‡]	15.3%	7.9%
HBP		
유병률, 2017~2020 [†]	57.5%	58.4%
사망, 2022^{§,||}	11,665 (100,000명당 67.3명)	10,647 (100,000명당 44.7명)

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

2025 통계 업데이트 - 성별, 인종, 민족 및 CVD 팩트시트

질병 및 위험 요인	NH 흑인 남성	NH 흑인 여성
당뇨병		
유병률, 2017~2020		
진단된 당뇨병 [†]	11.8%	13.3%
미진단 당뇨병 [†]	5.6%	3.2%
당뇨병 전기 [†]	35.3%	35.7%
사망, 2022 ^{§,¶}	9371 (100,000명당 52.8명)	8583 (100,000명당 35.5명)
총 CVD		
유병률, 2017~2020 [†]	58.9%	59.0%
사망, 2022 ^{§,¶}	64,606 (100,000명당 379.7명)	58,860 (100,000명당 246.9명)
뇌졸중		
유병률, 2017~2020 [†]	4.8%	5.4%
신규 및 재발 뇌졸중, 1999 [§]	4만 5,000 ^{**}	6만 ^{**}
사망, 2022 [§]	10,293 (100,000명당 63.5명)	12,363 (100,000명당 52.2명)

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

2025 통계 업데이트 – 성별, 인종, 민족 및 CVD 팩트시트

질병 및 위험 요인	NH 흑인 남성	NH 흑인 여성
CHD		
유병률, CHD, 2017~2020 [†]	6.2%	6.3%
유병률, MI, 2017~2020 [†]	4.0%	2.3%
유병률, AP, 2017~2020 [†]	2.7%	4.1%
사망, 2022, CHD^{§,||}	24,839 (100,000명당 144.1명)	18,264 (100,000명당 75.8명)
사망, 2022, MI^{§,||}	6695 (100,000명당 38.2명)	5193 (100,000명당 21.5명)
HF		
유병률, 2017~2020 [†]	3.8%	3.3%
사망, 2022^{§,||}	5101 (100,000명당 32.1명)	5375 (100,000명당 22.7명)

AP, angina pectoris, 협심증(흉통); BMI, body mass index, 체질량 지수; CHD, coronary heart disease, 관상동맥심장질환(MI, AP 또는 두 가지가 모두 포함); CVD, cardiovascular disease, 심혈관질환; 말줄임표(...), data not available, 데이터 사용 불가; HBP, high blood pressure, 고혈압; HDL-C, high-density lipoprotein cholesterol, 고밀도 지단백 콜레스테롤; HF, heart failure, 심부전; K, thousands, 천단위; LDL-C, low-density lipoprotein cholesterol, 저밀도 지단백 콜레스테롤; M, millions, 백만 단위; MI, myocardial infarction, 심근 경색(심장 마비); NH, non-Hispanic, 비히스패닉계; TC, total cholesterol, 총 콜레스테롤.

각주 출처: 2025 통계 업데이트의 표 29-1 및 29-2. 아래에 나열된 모든 각주는 본 팩트시트에 나오는 각각의 하위 표에 표시된다.

*통계 업데이트의 사망자 수는 이들 범주의 낮은 수치로 인해 일부 인종 범주의 성별에 대해서는 통합되지 않았으므로 성별을 기준으로 제공되지 않는다. 연령 조정된 기저 원인 사망률은 일부 인종 및 민족에 대해 성별을 기준으로 제공되지 않는다.

[†]연령 ≥20세.

[†]TC에 대한 전체 데이터는 연령이 ≥20세인 미국인을 대상으로 한다. LDL-C, HDL-C 및 모든 인종 집단 및 민족 집단에 대한 데이터는 ≥20세 연령으로 조정된다.

[§]모든 연령.

^{||}히스패닉계, NH 아메리카 원주민 또는 알래스카 원주민, NH 아시아인 및 NH 하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 주민의 사망은 보고의 일관성이 없기 때문에 신중하게 해석해야 한다.

[¶]이러한 백분율은 총 발생 또는 사망 중 각각 남성과 여성이 차지하는 비율을 나타낸다.

[#]중국인, 필리핀인, 일본인 및 기타 아시아인을 포함한다.

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

남성 및 여성별 히스패닉계

주:

연령 조정된 기저 원인 사망률은 통계 업데이트에서 모든 주제 또는 모든 인종 집단에 대해 포함되지 않는다.

아래 표에는 통계 업데이트에 발표된 사항만 반영되었다. 추가 사망자 수 및 비율은 [CDC WONDER](#)에서 확인할 수 있다.

남성 및 여성별 히스패닉계		
질병 및 위험 요인	히스패닉계 남성	히스패닉계 여성
과체중 및 비만		
유병률, 2017~2020		
비만, BMI $\geq 30.0\text{kg/m}^2$ [†]	45.2%	45.7%
혈중 콜레스테롤		
유병률, 2017~2020		
TC $\geq 200\text{mg/dL}$ [‡]	32.8%	33.6%
TC $\geq 240\text{mg/dL}$ [‡]	9.3%	10.0%
LDL-C $\geq 130\text{mg/dL}$ [‡]	23.7%	27.5%
HDL-C $< 40\text{mg/dL}$ [‡]	29.5%	11.8%
HBP		
유병률, 2017~2020 [†]	50.3%	35.3%
사망, 2022^{§,||}	5,132 (100,000명당 28.0명)	4694 (100,000명당 20.4명)

2025 통계 업데이트 – 성별, 인종, 민족 및 CVD 팩트시트

질병 및 위험 요인	히스패닉계 남성	히스패닉계 여성
당뇨병		
유병률, 2017~2020		
진단된 당뇨병 [†]	14.5%	12.3%
미진단 당뇨병 [†]	5.3%	4.5%
당뇨병 전기 [†]	50.7%	41.3%
사망, 2022 ^{§,¶}	7033 (100,000명당 34.7명)	5475 (100,000명당 22.9명)
총 CVD		
유병률, 2017~2020 [†]	51.9%	37.3%
사망, 2022 ^{§,¶}	37,257 (100,000명당 202.4명)	30,676 (100,000명당 133.0명)
뇌졸중		
유병률, 2017~2020 [†]	2.5%	2.5%
사망, 2022 [§]	6673 (100,000명당 37.6명)	7551 (100,000명당 33.0명)

2025 통계 업데이트 – 성별, 인종, 민족 및 CVD 팩트시트

질병 및 위험 요인	히스패닉계 남성	히스패닉계 여성
CHD		
유병률, CHD, 2017~2020 [†]	6.8%	6.1%
유병률, MI, 2017~2020 [†]	3.1%	1.9%
유병률, AP, 2017~2020 [†]	3.6%	4.3%
사망, 2022, CHD ^{§,¶}	16,840 (100,000명당 90.7명)	10,754 (100,000명당 46.7명)
사망, 2022, MI ^{§,¶}	4664 (100,000명당 24.3명)	3141 (100,000명당 13.5명)
HF		
유병률, 2017~2020 [†]	1.8%	1.6%
사망, 2022 ^{§,¶}	2434 (100,000명당 15.0명)	2478 (100,000명당 11.0명)

AP, angina pectoris, 협심증(흉통); BMI, body mass index, 체질량 지수; CHD, coronary heart disease, 관상동맥심장질환(MI, AP 또는 두 가지가 모두 포함); CVD, cardiovascular disease, 심혈관질환; 말줄임표(...), data not available, 데이터 사용 불가; HBP, high blood pressure, 고혈압; HDL-C, high-density lipoprotein cholesterol, 고밀도 지단백 콜레스테롤; HF, heart failure, 심부전; K, thousands, 천단위; LDL-C, low-density lipoprotein cholesterol, 저밀도 지단백 콜레스테롤; M, millions, 백만 단위; MI, myocardial infarction, 심근 경색(심장 마비); NH, non-Hispanic, 비히스패닉계; TC, total cholesterol, 총 콜레스테롤.

각주 출처: 2025 통계 업데이트의 표 29-1 및 29-2. 아래에 나열된 모든 각주는 본 팩트시트에 나오는 각각의 하위 표에 표시된다.

*통계 업데이트의 사망자 수는 이들 범주의 낮은 수치로 인해 일부 인종 범주의 성별에 대해서는 통합되지 않았으므로 성별을 기준으로 제공되지 않는다. 연령 조정된 기저 원인 사망률은 일부 인종 및 민족에 대해 성별을 기준으로 제공되지 않는다.

[†]연령 ≥20세.

[†]TC에 대한 전체 데이터는 연령이 ≥20세인 미국인을 대상으로 한다. LDL-C, HDL-C 및 모든 인종 집단 및 민족 집단에 대한 데이터는 ≥20세 연령으로 조정된다.

[§]모든 연령.

[¶]히스패닉계, NH 아메리카 원주민 또는 알래스카 원주민, NH 아시아인 및 NH 하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 주민의 사망은 보고의 일관성이 없기 때문에 신중하게 해석해야 한다.

[¶]이러한 백분율은 총 발생 또는 사망 중 각각 남성과 여성이 차지하는 비율을 나타낸다.

[¶]중국인, 필리핀인, 일본인 및 기타 아시아인을 포함한다.

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

남성 및 여성별 NH 아시아인

주:

연령 조정된 기저 원인 사망률은 통계 업데이트에서 모든 주제 또는 모든 인종 집단에 대해 포함되지 않는다.

아래 표에는 통계 업데이트에 발표된 사항만 반영되었다. 추가 사망자 수 및 비율은 [CDC WONDER](#)에서 확인할 수 있다.

남성 및 여성별 NH 아시아인		
질병 및 위험 요인	NH 아시아인 남성	NH 아시아인 여성
과체중 및 비만		
유병률, 2017~2020		
비만, BMI $\geq 30.0\text{kg/m}^2$ [†]	17.6%	14.5%
혈중 콜레스테롤		
유병률, 2017~2020		
TC $\geq 200\text{mg/dL}$ [‡]	40.7%	37.7%
TC $\geq 240\text{mg/dL}$ [‡]	13.0%	8.7%
LDL-C $\geq 130\text{mg/dL}$ [‡]	31.5%	25.3%
HDL-C $< 40\text{mg/dL}$ [‡]	25.4%	6.9%
HBP		
유병률, 2017~2020 [†]	50.2%	37.6%
사망, 2022 ^{§,¶}	1,861 [#] (100,000명당 20.7명)	2146 [#] (100,000명당 17.0명)

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

2025 통계 업데이트 - 성별, 인종, 민족 및 CVD 팩트시트

질병 및 위험 요인	NH 아시아인 남성	NH 아시아인 여성
당뇨병		
유병률, 2017~2020		
진단된 당뇨병 [†]	14.4%	9.9%
미진단 당뇨병 [†]	5.4%	5.2%
당뇨병 전기 [†]	51.6%	40.2%
사망, 2022 ^{§,¶}	1982 [#] (100,000명당 21.5명)	1727 [#] (100,000명당 13.9명)
총 CVD		
유병률, 2017~2020 [†]	51.5%	38.5%
사망, 2022 ^{§,¶}	14,106 [#] (100,000명당 154.7명)	13,150 [#] (100,000명당 104.9명)
뇌졸중		
유병률, 2017~2020 [†]	1.8%	1.5%
사망, 2022 [§]	2,852 [#] (100,000명당 31.6명)	3630 [#] (100,000명당 29.0명)

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

2025 통계 업데이트 – 성별, 인종, 민족 및 CVD 팩트시트

질병 및 위험 요인	NH 아시아인 남성	NH 아시아인 여성
CHD		
유병률, CHD, 2017~2020 [†]	5.2%	3.9%
유병률, MI, 2017~2020 [†]	2.8%	0.5%
유병률, AP, 2017~2020 [†]	2.7%	2.7%
사망, 2022, CHD ^{§,¶}	6538 (100,000명당 70.8명)	4418 (100,000명당 35.2명)
사망, 2022, MI ^{§,¶}	1855 [#] (100,000명당 19.8명)	1278 [#] (100,000명당 10.2명)
HF		
유병률, 2017~2020 [†]	1.4%	0.5%
사망, 2022 ^{§,¶}	835 [#] (100,000명당 9.7명)	883 [#] (100,000명당 7.0명)

AP, angina pectoris, 협심증(흉통); BMI, body mass index, 체질량 지수; CHD, coronary heart disease, 관상동맥심장질환(MI, AP 또는 두 가지가 모두 포함); CVD, cardiovascular disease, 심혈관질환; 말줄임표(...), data not available, 데이터 사용 불가; HBP, high blood pressure, 고혈압; HDL-C, high-density lipoprotein cholesterol, 고밀도 지단백 콜레스테롤; HF, heart failure, 심부전; K, thousands, 천단위; LDL-C, low-density lipoprotein cholesterol, 저밀도 지단백 콜레스테롤; M, millions, 백만 단위; MI, myocardial infarction, 심근 경색(심장 마비); NH, non-Hispanic, 비히스패닉계; TC, total cholesterol, 총 콜레스테롤.

각주 출처: 2025 통계 업데이트의 표 29-1 및 29-2. 아래에 나열된 모든 각주는 본 팩트시트에 나오는 각각의 하위 표에 표시된다.

*통계 업데이트의 사망자 수는 이들 범주의 낮은 수치로 인해 일부 인종 범주의 성별에 대해서는 통합되지 않았으므로 성별을 기준으로 제공되지 않는다. 연령 조정된 기저 원인 사망률은 일부 인종 및 민족에 대해 성별을 기준으로 제공되지 않는다.

[†]연령 ≥20세.

[‡]TC에 대한 전체 데이터는 연령이 ≥20세인 미국인을 대상으로 한다. LDL-C, HDL-C 및 모든 인종 집단 및 민족 집단에 대한 데이터는 ≥20세 연령으로 조정된다.

[§]모든 연령.

[¶]히스패닉계, NH 아메리카 원주민 또는 알래스카 원주민, NH 아시아인 및 NH 하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 주민의 사망은 보고의 일관성이 없기 때문에 신중하게 해석해야 한다.

[¶]이러한 백분율은 총 발생 또는 사망 중 각각 남성과 여성이 차지하는 비율을 나타낸다.

[#]중국인, 필리핀인, 일본인 및 기타 아시아인을 포함한다.

본 문서 내 모든 통계는 미국에 해당한다. 보고된 통계에 대한 ICD-10 코드, 참고 문헌 및 추가 정보는 전체 통계 업데이트를 참조한다.

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

남성 및 여성별 NH 아메리카 원주민/알래스카 원주민 데이터는 제공되지 않음

주:

NH 아메리카 원주민/알래스카 원주민 및 NH 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민 모집단의 경우 통계 업데이트의 사망자 수에 남성 및 여성을 통합하였다. 따라서 이 데이터는 해당 표에서는 제공되지 않는다.

NH 아메리카 원주민/알래스카 원주민 및 NH 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민 모집단에 대한 NHANES 유병률 데이터는 제공되지 않음

연령 조정된 기저 원인 사망률은 통계 업데이트에서 모든 주제 또는 모든 인종 집단에 대해 포함되지 않는다.

추가 사망자 수 및 비율은 [CDC WONDER](#)에서 확인할 수 있다.

남성 및 여성별 NH 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민 데이터는 제공되지 않음

주:

NH 아메리카 원주민/알래스카 원주민 및 NH 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민 모집단의 경우 통계 업데이트의 사망자 수에 남성 및 여성을 통합하였다. 따라서 이 데이터는 해당 표에서는 제공되지 않는다.

NH 아메리카 원주민/알래스카 원주민 및 NH 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민 모집단에 대한 NHANES 유병률 데이터는 제공되지 않음

연령 조정된 기저 원인 사망률은 통계 업데이트에서 모든 주제 또는 모든 인종 집단에 대해 포함되지 않는다.

추가 사망자 수 및 비율은 [CDC WONDER](#)에서 확인할 수 있다.

인용 및 추가 참고 사항

팩트시트, 인포그래픽 및 전/현 통계 업데이트 발행물 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 Association은 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; American Heart Association 역학 및 예방 협의회 산하 통계 위원회 및 뇌졸중 통계 위원회를 대표함.

2025 심장질환 및 뇌졸중 통계: 미국심장협회의 미국 및 세계 데이터에 대한 보고서. *회/람*. 2025년 1월 27일 온라인 발행.

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