

· 论 著 · DOI:10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2019. 02. 020

脑卒中患者年龄变化趋势及中青年脑卒中患者危险因素分析

周 丹,唐维红[△]

(重庆医科大学附属第一医院大足医院急诊科 402360)

摘 要:**目的** 分析脑卒中患者年龄变化情况及中青年脑卒中的危险因素,为制订针对性的防治措施提供实践参考。**方法** 收集 2010—2013 年在该院就诊的脑卒中患者 2 250 例,调查并统计脑卒中发病年龄变化情况 & 中青年脑卒中的相关临床资料。**结果** 脑卒中的平均发病年龄为 (62.7 ± 12.8) 岁,不同年份的发病年龄比较,差异无统计学意义 $(P > 0.05)$ 。2010 年,中青年脑卒中患者平均年龄为 (42.2 ± 9.5) 岁,2011 年为 (41.2 ± 7.9) 岁,2012 年为 (40.8 ± 7.2) 岁,2013 年为 (39.5 ± 6.4) 岁。不同年份的中青年患者患病年龄比较,差异有统计学意义 $(P < 0.01)$ 。不同年龄组的脑卒中患者的患病率不同, $\geq 41 \sim 50$ 岁为中青年脑卒中的患病率最高。动脉粥样硬化、心源性栓塞、高血压、糖尿病、血管炎、动脉瘤、动静脉畸形、血液病、肿瘤出血已成为中青年缺血性脑卒中的主要危险因素 $(P < 0.05)$ 。**结论** 脑卒中的患病率随着年龄增长而增长, $\geq 41 \sim 50$ 岁是该病的高发期。中青年脑卒中的危险因素较多,建议对该群体定期进行体检与尽早防治。

关键词:脑卒中; 患病率; 危险因素

中图法分类号:R543.3

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2019)02-0211-03

The trends of age change in stroke patients and risk factors of young and middle-aged stroke patients

ZHOU Dan, TANG Weihong[△]

(Department of Emergency, Dazu Hospital, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 402360, China)

Abstract:**Objective** To analyze the trends of age changes in stroke patients and the risk factors of stroke in young and middle-aged people, so as to provide practical reference for the formulation of targeted prevention and treatment measures. **Methods** A total of 2 250 cases of stroke patients admitted to the hospital from 2010 to 2013 were collected, and the age of onset of stroke and relevant clinical data of middle-aged and young people were investigated and counted. **Results** the mean age of onset of stroke was (62.7 ± 12.8) years. In 2010, the average age of stroke patients in young and middle-aged people was (42.2 ± 9.5) years, in 2011 was (41.2 ± 7.9) years, in 2012 was (40.8 ± 7.2) years, in 2013 was (39.5 ± 6.4) years. There were statistically significant differences in the age of onset between young and middle-aged patients in different years $(P < 0.01)$. The prevalence of cerebral apoplexy was different in different age groups $(P < 0.05)$, and the prevalence of cerebral apoplexy was the highest among young and middle-aged people aged 41 to 50 years. Atherosclerosis, cardiogenic embolism, hypertension, diabetes mellitus, vasculitis, aneurysms, arteriovenous malformations, blood diseases and tumor bleeding had become the main risk factors for ischemic stroke in young and middle-aged people $(P < 0.05)$. **Conclusion** The prevalence of stroke increases with age, and the incidence of stroke is higher in 41—50 years old. There are many risk factors for stroke in middle-aged and young people, so it is suggested to carry out physical examination regularly and prevent and cure them as soon as possible.

Key words:cerebral apoplexy; prevalence; risk factors

近年来,受社会经济水平、生活方式习惯等多种因素的影响,脑卒中的发病率越来越高,同时中青年人也成为潜在发病者。国内有城市流行病学调查结果表明,脑卒中平均发病年龄在提前,脑卒中逐渐危及年轻群体,西南地区近几年脑卒中患者也明显增多,且呈年轻化趋势^[1]。为了解本地区脑卒中发病的

年龄走向,同时了解中青年人脑卒中的诱发因素,笔者对该区域在本院就诊的 2 250 例患者展开了调查,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集 2010 年 1 月至 2014 年 12 月在本院就诊且在西南地区常住(时间 > 5 年)并确诊为脑

卒中的患者 2 250 例为研究对象,其中男 1 230 例,女 1 020 例,男女比例为 1.206∶1;年龄 18~75 岁。纳入的患者均与 1996 年第 4 次全国脑血管病会议提出的脑血管病诊断标准相符^[2]。排除标准:外伤性脑出血以及外伤性蛛网膜下腔出血患者。本研究经本院伦理委员会同意,所有患者及家属均签署知情同意书。

1.2 方法 根据本项目对流行病学调查设计的要求,应事先对调查员及相关医护人员进行统一培训。采用自制的《调查登记表》进行现场调查。调查内容分为:基本情况、脑卒中筛查项目、临床信息、既往史、危险因素及现病史等。分别统计各年龄阶段脑卒中病例的分布、年龄变化特征及中青年脑卒中的疾病构成与危险因素。

1.3 观察指标 各年份的发病年龄、中青年(≤50 岁)脑卒中患病率、中青年脑卒中群体中年龄、性别及危险因素等构成比。

1.4 质量控制 通过电话形式,复核并控制全部病例信息的准确性,并定期开展漏报调查,使漏报率<5%;制订并执行病例信息登记制度,避免重复报病。

1.5 统计学处理 所以调查数据用 Excel 来建立数据库,双人双录入,用 SPSS15.0 软件开展统计学分析。计数资料采用百分数表示,组间比较用 χ^2 检验;计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较用 t 检验或方差分析。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 调查对象基本情况 本次调查共发放问卷 2 250 份,合格问卷 2 250 份,合格率为 100%。其中,老年患者 1 930 例,中青年患者 320 例。

2.2 脑卒中患者的发病年龄情况 2010 年共有脑卒中患者 316 例,年龄(61.5±12.5)岁;2011 年共 366 例,年龄(62.4±13.0)岁;2012 年 417 例,年龄(62.7±13.2)岁;2013 年 297 例,年龄(40.8±7.2)岁,2013 年 547 例,年龄(62.9±13.7)岁。脑卒中的平均发病年龄为(62.7±12.8)岁。不同年份的发病年龄比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

2.3 中青年患者患病年龄变化 2010 年脑卒中患者中,中青年患者有 197 例,所占比为 8.76%(197/2 250);2011 年为 10.04%(226/2 250),2012 年为 13.20%(226/2 250),2013 年为 16.09%(362/2 250)。2010—2013 年,中青年脑卒中患者所占比例呈上升趋势。2010 年,中青年脑卒中患者平均年龄为(42.2±9.5)岁,2011 年为(41.2±7.9)岁,2012 年为(40.8±7.2)岁,2013 年为(39.5±6.4)岁。不同年份的中青年患者发病年龄比较,差异有统计学意义($P<0.01$),表明中青年患者的发病年龄有年轻化的趋势。

2.4 不同年龄组脑卒中患者的分布 结果显示,不同年龄组的脑卒中患者的患病率不同,≥41~50 岁为中青年脑卒中发病的高峰期,且随着年龄增长患病率也逐渐上升。见表 1。

表 1 2010—2013 年不同年龄组脑卒中患者的分布情况[n(%)]

年份 (年)	例数 (n)	≥18~20 岁	≥21~30 岁	≥31~40 岁	≥41~50 岁
2009	164	0(0.0)	17(10.4)	23(14.0)	124(75.6)
2010	197	5(2.5)	21(10.7)	36(18.3)	135(68.5)
2011	226	1(0.4)	30(13.2)	45(20.0)	150(66.4)
2012	297	5(1.7)	39(13.1)	62(20.9)	191(64.3)
2013	362	3(0.8)	47(13.0)	80(22.1)	232(64.1)
P		0.005	0.035	0.214	0.825

2.4 中青年脑卒中患者的危险因素分析 结果显示,动脉粥样硬化、心源性栓塞、高血压、糖尿病、血管炎、动脉瘤、动静脉畸形、血液病、肿瘤出血已成为中青年缺血性脑卒中的主要危险因素($P<0.05$)。见表 2。

表 2 中青年脑卒中患者的危险因素分析

项目	β	S.E	Wald	P	OR	95%CI
动脉粥样硬化	1.725	0.442	23.953	<0.001	5.172	1.135~5.162
心源性栓塞	0.775	1.322	5.795	0.015	3.143	1.124~3.086
高血压	2.043	0.261	59.690	<0.001	6.721	4.336~10.840
糖尿病	1.510	0.445	9.870	0.003	5.065	1.673~10.735
血管炎	1.235	2.320	80.735	<0.001	7.465	5.169~12.110
动脉瘤	1.824	0.345	27.965	<0.001	6.188	3.147~12.163
动静脉畸形	2.043	0.261	61.69	<0.001	7.721	4.638~12.860
血液病	1.403	0.445	9.890	0.003	4.065	1.695~9.734
肿瘤出血	2.135	2.224	91.735	<0.001	8.467	5.471~13.112

3 讨 论

脑卒中是当今严重威胁人类生命与健康的疾病之一,其致残率高,患者极易失去生活及劳动能力,给社会及家庭带来沉重的负担,且治疗效果不尽人意。中青年属于社会的主要劳动力,中青年脑卒中对社会、家庭利益有着严重的影响。相关流行病学调查数据表明,国内脑卒中危险程度在国际上处于中等水平^[3]。相关资料显示,国内北方最高患病率为 486/100 000,南方患病率最低为 136/100 000^[4-5]。我国每年新增的脑卒中患者中,10%的患者为年龄小于 45 岁的中青年患者。据世界卫生组织(WHO)初步估算,我国脑卒中发病率已较为稳定,但因自然人口增加、老龄化等因素影响,脑卒中青年患者数将从 2010 年 180 万,增加到 2030 年的 540 万^[6]。

脑卒中危险因素,分为可干预、不可干预两类,前者又可细分为生理学因素(如糖尿病、高血压、高脂血症及心脏病等)、行为学因素(如酗酒、吸烟、肥胖及抑郁等)。本研究结果表明,脑卒中患者男女比例为 1.206:1,中青年脑卒中男女比为 1.53:1,接近于我国脑血管病调查男女构成 1.5:1^[7-8]。由于西南地区男性酗酒、吸烟等不良生活习惯普遍高于女性,可能成为本地区男性脑卒中患病率明显高于女性的重要原因。

本研究结果显示,脑卒中患病率随着年龄增长上升,≥41~50 岁的患病率最高。说明对于这一年龄段的居民,应做好脑卒中的预防和筛查工作。由表 2 可知,中青年脑卒中患者的危险因素包括为动脉粥样硬化、心源性栓塞、高血压、糖尿病、血管炎、动脉瘤、静脉畸形、血液病、肿瘤出血等。有研究发现,血脂异常能加速动脉粥样硬化和血栓形成的进程,高水平总胆固醇能导致动脉粥样硬化^[9-10]。应对高危人群常规进行脑卒中筛查,加强心脑血管疾病的预防和健康教育,尤其对血脂异常的中青年进行饮食结构调整及调脂治疗,防治血脂异常,对于预防脑卒中的发生具有重要意义。结果显示,中青年动脉瘤与静脉畸形对脑卒中的发病的影响较大($OR=6.188, 7.721$),应在筛查中积极进行 CTA、MRA 及全脑血管造影检查,若分析明确的血管病因应该及时进行相关干预,包括外科手术、介入微创及伽马刀等现代医疗手段。

综上所述,≥41~50 岁为中青年脑卒中发病的高峰期,且随着年龄增长患病率也逐渐上升,应重视对该群体开展健康教育与疾病预防工作。动脉粥样硬化、心源性栓塞、高血压、糖尿病、血管炎、动脉瘤、高血压、静脉畸形等为中青年出血性卒中的危险因

素,因此要对中青年定期进行颈部血管彩超、心电图、心脏彩超、颅内血管等脑卒中筛查,及早发现脑卒中高危因素,及时进行干预与防治,以降低脑卒中的发生。

参考文献

- [1] 鱼海,张建军,张会平,等. 150 例青年缺血性脑卒中危险因素研究[J]. 河北医学,2016,22(1):84-87.
- [2] 中华神经科学会,中华神经外科学会. 各类脑血管疾病诊断要点[J]. 中华神经科杂志,1996,29(6):379-380.
- [3] 李群,陆首玲,刘尚,等. 青年缺血性脑卒中相关危险因素的探讨[J]. 国际医药卫生导报,2015,21(16):2396-2398.
- [4] 赵静,姜文浩,罗艳侠. 北京市某社区中老年人脑卒中患病风险调查分析[J]. 中国全科医学,2012,15(17):1971-1973.
- [5] 刘亚美,李彤. 豫北地区青年缺血性脑卒中危险因素分析[J]. 新乡医学院学报,2017,34(4):323-326.
- [6] 张勇,张付臣,张光云,等. 基于广义相加模型的脑卒中发病环境因素分析[J]. 重庆工商大学学报:自然科学版,2014,31(2):43-49.
- [7] 鲁瑞涛,仝秀清,王淑芳,等. 青年缺血性脑卒中患者不同 TOAST 分型病因及危险因素分析[J]. 临床误诊误治,2016,29(11):103-108.
- [8] 秦本昊,李世锋. 中青年缺血性脑卒中 285 例分析[J]. 中国实用神经疾病杂志,2016,19(10):113-114.
- [9] 张明,王翠兰,刘书东,等. 缺血性脑卒中患者再发卒中的危险因素分析[J]. 山东医药,2016,56(13):83-84.
- [10] 杨文博,郎颖淑,杨文霞. 出血性脑卒中危险因素的病例对照研究[J]. 西南军医,2010,12(3):485-486.

(收稿日期:2018-06-29 修回日期:2018-09-19)

(上接第 210 页)

- [5] 张新鹏,高丹,韩梅,等. 老年特发性膜性肾病临床与病理特点[J]. 中国老年学杂志,2016,36(2):408-409.
- [6] 刘蒙蒙,陈学勋,秦萍,等. 脉血康胶囊对特发性膜性肾病患者血栓弹力图影响及其疗效观察[J]. 中成药,2016,38(4):751-755.
- [7] 张晨,王美玲,马华,等. 他克莫司联合加味黄芪赤风汤治疗老年特发性膜性肾病的临床疗效研究[J]. 中国全科医学,2016,19(28):3500-3505.
- [8] 王述莲,孙钧,郑继伟,等. 抗磷脂酶 A2 受体抗体表达在特发性膜性肾病人肾组织及血液中的检测价值[J]. 实用医学杂志,2016,32(3):434-436.
- [9] 牛广华,高玉洁,王柏山,等. 磷脂酶 A2 受体抗体在特发

- 性膜性肾病中的诊断价值[J]. 中华检验医学杂志,2015,38(9):595-599.
- [10] 张丽丽,王祥,范小丽,等. 成人特发性膜性肾病血清抗 M 型磷脂酶 A2 受体抗体与病情的相关性研究[J]. 中国现代医学杂志,2016,26(9):44-48.
- [11] 林伟锋,李航,李雪梅,等. 抗磷脂酶 A2 受体抗体与特发性膜性肾病的关系[J]. 中华内科杂志,2015,54(9):783-788.
- [12] 宋东旭,王武涛,林鹭,等. 成人特发性膜性肾病血清抗 M 型磷脂酶 A2 受体抗体临床意义研究[J]. 中国实用内科杂志,2015,35(5):414-418.

(收稿日期:2018-06-11 修回日期:2018-09-03)