脳卒中罹患の概要

- ◆ 脳卒中登録票提出後、MONICA基準※に沿って判定
 - ※ 世界保健機関(WHO)のMONICAプロジェクト(心血管疾患の傾向と決定因子のモニタリング)で使用されている診断基準
- ◆ 診断病型は、医療機関が記載した臨床診断名を採用

脳卒中発症期間:2023年1月~12月

	提出依頼 機関	提出機関	脳卒中 登録数	重複除外	判定除外	脳卒中 罹患数	罹患率 (10万人年 あたり)	登録票上の 死亡	致命率 ¹ (%)
	721	40	5095	100	27	4968	275.5	619	12.5
脳卒中罹患数に占める診断病型の割合 くも膜下出血 5.7% 病型不明 0.1%			【診断病型】	脳梗塞	3618	200.7	288	8.0	
				脳内出血	1064	59.0	223	21.0	
	脳内出血 21.4% 脳梗塞 72.8%			Ě	くも膜下出血	283	15.7	107	37.8
1 致命率(%)= 登録票にて確認された死亡数/脳卒中(または各診断病型)の罹患数×100									====================================

1 致命率(%)=登録票にて確認された死亡数/脳卒中(または各診断病型)の罹患数×100 (病型不明3件は算出なし)

<図1-1 脳卒中 性·年齢階級別罹患数>

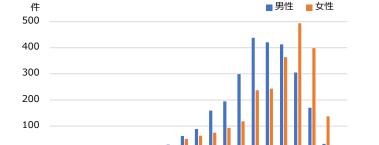
 $10 \sim 14$ $15 \sim 19$ $20 \sim 24$ $25 \sim 29$ $30 \sim 34$ $40 \sim 44$ $45 \sim 49$ $55 \sim 59$

■ 発症登録事業からみえる 脳卒中発症の特徴

- 脳卒中罹患数は、男性は70~84歳で多く、女性は85~89歳で最大であった。
- 脳卒中罹患率は、年齢が高いほど上 昇した
- 病型別罹患数は、脳梗塞と脳内出血は男性が多く、くも膜下出血は女性が多かった
- 病型別致命率は、くも膜下出血、脳内 出血、脳梗塞の順に高かった

■ 病型別再発と死亡のリスクとなる要因

- ・ 高血圧及び糖尿病の合併は、すべて の病型の再発リスクを有意に高めた
- 心房細動合併は脳梗塞の、糖尿病合 併は脳内出血の死亡リスクをそれぞ れ有意に高めた



<表8-2 病型別 リスク疾患ごとの再発オッズ比 (性・年齢調整後多変量分析)>

山豆石产中	≖ ∞⊥→"\\	95%信	+				
リスク疾患	再発オッズ比 ・	下限	上限	有意確率			
脳梗塞							
高血圧合併	1.84	1.52	2.23	<0.01			
糖尿病合併	1.42	1.20	1.67	<0.01			
心房細動合併	1.17	0.98	1.40	0.09			

2022年との比較とこれから

- ▶ 協力医療機関数は変化なかったが、登録数、罹患数は約100件減少した
- 一部集計方法を変更したため、年齢階級区分の集計や、年齢調整を行う分析の比較は 注意が必要である
- ▶ 今後も発症情報を蓄積して、経年的に分析を加えていく