



American
Heart
Association.

أمراض القلب والسكتة الدماغية - صحيفة وقائع تحديث الإحصاءات لعام 2026: أمراض القلب والأوعية الدموية والذكور في الولايات المتحدة

أمراض القلب والأوعية الدموية (CVD) (رموز التصنيف الدولي للأمراض-10: من 100 إلى 199)

- وفقًا لبيانات الفترة من 2021 إلى 2023، أصيب 53,7% من الذكور في عمر 20 عامًا فأكثر بأحد أنواع أمراض القلب والأوعية الدموية، مقارنةً بـ 44,1% من الإناث.
- وفقًا لبيانات الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين الذكور في عمر 20 عامًا فأكثر، أصيب 63,0% من الذكور ذوي البشرة السوداء من أصول غير إسبانية (NH)، و53,2% من الذكور من أصول إسبانية، و52,8% من الذكور ذوي البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية، و48,6% من الذكور الآسيويين من أصول غير إسبانية بأحد أنواع أمراض القلب والأوعية الدموية.
- في عام 2023، تسببت أمراض القلب والأوعية الدموية في وفاة 482,719 من الذكور في الولايات المتحدة (ما يمثل 52,7% من إجمالي وفيات أمراض القلب والأوعية الدموية).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، حيث كانت أمراض القلب والأوعية الدموية هي السبب الرئيسي للوفاة، 263,0 لكل 100,000 من الذكور و180,2 لكل 100,000 من الإناث.
- في عام 2022، أجريت 55,390 عملية تحويل لمسار الشرايين المحيطية، كانت 36,355 منها للذكور. ومن بين 435,895 عملية تدخل تاجي غير الجلد أجريت، كان 295,040 منها للذكور.
- في عام 2024، شهدت الولايات المتحدة إجراء 4,572 عملية زراعة قلب، وهو الرقم القياسي الأعلى تاريخياً. وكان 71,8% منها للذكور.

مرض القلب التاجي (CHD) (رموز التصنيف الدولي للأمراض-10: من 120 إلى 125 [بما في ذلك احتشاء عضل القلب (MI) بـرموز التصنيف الدولي للأمراض-10: من 121 إلى 122])

- وفقًا لبيانات الفترة من 2021 إلى 2023، أصيب 9,9 ملايين من الذكور (6,9% من الذكور البالغين) في عمر 20 عامًا فأكثر بمرض القلب التاجي؛ وكان لدى 5,7 ملايين من الذكور (3,8% من الذكور البالغين) تاريخ سابق من الإصابة باحتشاء عضل القلب (MI).
- في الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين الذكور في عمر 20 عامًا فأكثر، أصيب 7,6% من الذكور ذوي البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية، و5,6% من الذكور من أصول إسبانية، و5,0% من الذكور ذوي البشرة السوداء من أصول غير إسبانية، و4,4% من الذكور الآسيويين من أصول غير إسبانية بمرض القلب التاجي.
- في الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين الذكور في عمر 20 عامًا فأكثر، كان لدى 4,4% من الذكور ذوي البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية، و3,2% من الذكور ذوي البشرة السوداء من أصول غير إسبانية، و3,0% من الذكور من أصول إسبانية، و1,5% من الذكور الآسيويين من أصول غير إسبانية تاريخ سابق من الإصابة باحتشاء عضل القلب.
- استنادًا إلى بيانات الفترة من 2005 إلى 2014، يبلغ متوسط العمر عند الإصابة الأولى باحتشاء عضل القلب 65,6 عامًا للذكور و72,0 عامًا للإناث.
- في عام 2023، كان مرض القلب التاجي السبب الرئيسي لوفاة 212,218 من الذكور (ما يمثل 60,7% من إجمالي وفيات مرض القلب التاجي)؛ وسُجلت وفاة 564,29 من الذكور حيث كان احتشاء عضل القلب هو السبب الرئيسي (ما يمثل 60,5% من إجمالي وفيات احتشاء عضل القلب).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، حيث كان مرض القلب التاجي هو السبب الرئيسي للوفاة، 113,5 لكل 100,000 من الذكور و56,8 لكل 100,000 من الإناث.
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، حيث كان احتشاء عضل القلب هو السبب الرئيسي للوفاة، 29,5 لكل 100,000 من الذكور و15,4 لكل 100,000 من الإناث.

السكتة الدماغية (رموز التصنيف الدولي للأمراض-10: من 160 إلى 169)

- في الفترة من 2021 إلى 2023، بلغ معدل انتشار السكتة الدماغية بين الذكور في عمر 20 عامًا فأكثر 4,7 ملايين (3,3% من الذكور) مقابل 4,3 ملايين بين الإناث (2,6% من الإناث).
- من بين الذكور في عمر 20 عامًا فأكثر، كان لدى الفئات الأتية تاريخ سابق من الإصابة بالسكتة الدماغية: 3,9% من الذكور ذوي البشرة السوداء من أصول غير إسبانية؛ و3,9% من الذكور الآسيويين من أصول غير إسبانية، و3,5% من الذكور من أصول إسبانية، و3,5% من الذكور ذوي البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية.
- في عام 2023، تسببت السكتة الدماغية في وفاة 70920 من الذكور (ما يمثل 43,6% من إجمالي وفيات السكتة الدماغية).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، حيث كانت السكتة الدماغية هي السبب الرئيسي للوفاة، 39,3 لكل 100000 من الذكور و38,1 لكل 100000 من الإناث.

توقف القلب المفاجئ (SCA) (رموز التصنيف الدولي للأمراض-10: 146,0 و146,1 و146,9 و149,0)

- في عام 2023، سُجلت 10080 حالة وفاة لذكور كان توقف القلب المفاجئ هو السبب الرئيسي لها (ما يمثل 55,6% من إجمالي وفيات توقف القلب المفاجئ).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، حيث كان توقف القلب المفاجئ هو السبب الرئيسي للوفاة، 5,3 لكل 100000 من الذكور و3,4 لكل 100000 من الإناث.
- في عام 2023، سُجلت 202399 حالة وفاة لذكور تضمنت شهادات وفاتهم أي ذكر لتوقف القلب المفاجئ (ما يمثل 53,2% من إجمالي الوفيات التي تضمنت أي ذكر لتوقف القلب المفاجئ).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، للحالات التي تضمنت أي ذكر لتوقف القلب المفاجئ، 107,9 لكل 100000 من الذكور و75,3 لكل 100000 من الإناث.

فشل القلب (HF) (رموز التصنيف الدولي للأمراض-10: 150)

- في الفترة من 2021 إلى 2023، أُصيب نحو 4,3 ملايين من الذكور البالغين (ما يمثل 3,0% من الذكور البالغين) في عمر 20 عامًا فأكثر بفشل القلب.
- في الفترة من 2021 إلى 2023، بلغ معدل انتشار فشل القلب للذكور في عمر 20 عامًا فأكثر 3,6% من الذكور ذوي البشرة السوداء من أصول غير إسبانية؛ و3,0% من الذكور ذوي البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية، و2,3% من الذكور من أصول إسبانية، و1,3% من الذكور الآسيويين من أصول غير إسبانية.
- في عام 2023، سُجلت 43101 حالة وفاة بين الذكور بسبب فشل القلب (ما يمثل 48,0% من إجمالي وفيات فشل القلب).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، حيث كان فشل القلب هو السبب الرئيسي للوفاة، 24,6 لكل 100000 من الذكور و19,1 لكل 100000 من الإناث.
- في عام 2023، سُجلت 211047 حالة وفاة لذكور تضمنت شهادات وفاتهم أي ذكر لفشل القلب (ما يمثل 50,5% من إجمالي الوفيات التي تضمنت أي ذكر لفشل القلب).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، للحالات التي تضمنت أي ذكر لفشل القلب، 118,6 لكل 100000 من الذكور و84,9 لكل 100000 من الإناث.

ارتفاع ضغط الدم (HBP) (رموز التصنيف الدولي للأمراض-10: من 110 إلى 115)

- في الفترة من 2021 إلى 2023، أُصيب 65,6 مليونًا من الذكور في عمر 20 عامًا فأكثر بارتفاع ضغط الدم (ما يمثل 51,6% من الذكور).
- في الفترة من 2021 إلى 2023، كانت نسبة الذكور المصابين بارتفاع ضغط الدم أعلى من نسبة الإناث في جميع الفئات العمرية حتى عمر 74 عامًا. أما بالنسبة إلى الأفراد البالغين من العمر 75 عامًا فأكثر، فكانت نسبة الإناث المصابات بارتفاع ضغط الدم أعلى من نسبة الذكور.
- في الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين الذكور في عمر 20 عامًا فأكثر، أُصيب 62,3% من الذكور ذوي البشرة السوداء من أصول غير إسبانية، و51,5% من الذكور من أصول إسبانية، و50,4% من الذكور ذوي البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية، و47,3% من الذكور الآسيويين من أصول غير إسبانية بارتفاع ضغط الدم.
- في الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين الذكور المصابين بارتفاع ضغط الدم، كان ضغط الدم تحت السيطرة لدى 21,0% من الذكور ذوي البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية، و20,1% من الذكور الآسيويين من أصول غير إسبانية؛ و16,9% من الذكور ذوي البشرة السوداء من أصول غير إسبانية، و17,6% من الذكور من أصول إسبانية.
- في عام 2023، سُجلت وفاة 64812 من الذكور بسبب ارتفاع ضغط الدم (ما يمثل 48,8% من إجمالي وفيات ارتفاع ضغط الدم).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، حيث كان ارتفاع ضغط الدم هو السبب الرئيسي للوفاة، 35,5 لكل 100000 من الذكور و28,3 لكل 100000 من الإناث.

تتعلق جميع الإحصاءات المذكورة في صحيفة الوقائع هذه بالولايات المتحدة، ما لم يُذكر خلاف ذلك. يُرجى الرجوع إلى تحديث الإحصاءات الكامل للاطلاع على المراجع والمعلومات الإضافية عن الإحصاءات المذكورة.

حقوق الطبع والنشر © لعام 2026 محفوظة لصالح جمعية American Heart Association, Inc. كل الحقوق محفوظة. يُحظر الاستخدام غير المصرح به.

استخدام التبغ والنيكوتين والتعرض لهما

- وفقًا لبيانات عام 2022، كانت نسبة استخدام منتجات التبغ مدى الحياة للأفراد الذين تتراوح أعمارهم بين 12 و17 عامًا أعلى لدى الذكور مقارنةً بالإناث (8,9% مقابل 8,4%). أما بالنسبة إلى البالغين في عمر 18 عامًا فأكثر، فبلغت نسبة الاستخدام مدى الحياة 54,5% لدى الإناث و69,9% لدى الذكور.
- في عام 2021، ومن بين البالغين في عمر 18 عامًا فأكثر، صنّف 13,1% من الذكور و10,1% من الإناث بوصفهم مدخنين حاليين، إذ أفادوا باستخدامهم السجائر يوميًا أو في بعض الأيام.
- وفقًا لبيانات عام 2024، تصدرت السجائر الإلكترونية قائمة منتجات التبغ الأكثر استخدامًا بين الشباب، إذ بلغت نسبة استخدامها 7,8% بين طلاب المدارس الثانوية الذكور و7,7% بين طالبات المدارس الثانوية الإناث.

ارتفاع نسب الكوليسترول والدهون الأخرى في الدم

- وفقًا لبيانات الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و11 عامًا، بلغ متوسط مستوى الكوليسترول الكلي 158,3 ملجم/ديسيلتر. وبلغ المتوسط 159,2 ملجم/ديسيلتر لدى الذكور، و157,4 ملجم/ديسيلتر لدى الإناث.
- وفقًا لبيانات الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين المراهقين الذين تتراوح أعمارهم بين 12 و19 عامًا، بلغ متوسط مستوى الكوليسترول الكلي 154,8 ملجم/ديسيلتر. وبلغ المتوسط 151,9 ملجم/ديسيلتر لدى الذكور، و157,9 ملجم/ديسيلتر لدى الإناث.
- في الفترة من 2021 إلى 2023، ومن بين البالغين في عمر 20 عامًا فأكثر:
 - بلغت مستويات الكوليسترول الكلي 200 ملجم/ديسيلتر أو أعلى لدى 35,0% من الذكور و37,1% من الإناث.
 - بلغت مستويات الكوليسترول الكلي 240 ملجم/ديسيلتر أو أعلى لدى 11,1% من الذكور و11,3% من الإناث.
 - كان مستوى كوليسترول البروتين الدهني العالي الكثافة (HDL) أقل من 40 ملجم/ديسيلتر لدى 21,7% من الذكور و6,8% من الإناث.
- في الفترة من 2017 إلى 2020، ومن بين البالغين في عمر 20 عامًا فأكثر:
 - بلغ مستوى كوليسترول البروتين الدهني المنخفض الكثافة (LDL) 130 ملجم/ديسيلتر أو أعلى لدى 25,6% من الذكور و25,4% من الإناث.

النشاط البدني

- وفقًا لبيانات عامي 2022 و2023، فإن 21,5% من الشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 0 و17 عامًا يقضون 4 ساعات أو أكثر يوميًا أمام شاشات التلفزيون أو الحاسوب أو الهواتف المحمولة أو غيرها من الأجهزة الإلكترونية لمشاهدة البرامج أو اللعب أو تصفح الإنترنت أو استخدام وسائل التواصل الاجتماعي (باستثناء الواجبات المدرسية) في معظم أيام الأسبوع. إذ بلغت النسبة 22,2% لدى الذكور و20,9% لدى الإناث.
- وفقًا لبيانات عامي 2022 و2023 للشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و17 عامًا، كان 22,6% من الذكور و16,2% من الإناث يمارسون الأنشطة البدنية لمدة 60 دقيقة أو أكثر يوميًا طوال أيام الأسبوع.
- في الفترة من 2021 إلى 2023، بلغت نسبة المراهقين الذين تتراوح أعمارهم بين 12 و17 عامًا والذين مارسوا تمارين القوة في معظم أيام الأسبوع أو جميعها 44,4% من الذكور و26,7% من الإناث.

زيادة الوزن والسمنة

- استنادًا إلى بيانات الفترة من 2021 إلى 2023:
 - عانى 23,0% من الشباب الذكور الذين تتراوح أعمارهم بين 2 و19 عامًا من السمنة، مقارنةً بـ 19,1% من الشباب الإناث.
 - من بين جميع الذكور البالغين في عمر 20 عامًا فأكثر، عانى 39,3% من السمنة مقارنةً بـ 41,4% من الإناث البالغين (معدل انتشار معدل حسب العمر).

داء السكري (رموز التصنيف الدولي للأمراض-10: من E10 إلى E14)

- في الفترة من 2021 إلى 2023، ومن أصل 29,5 مليوناً من البالغين في الولايات المتحدة الذين شُخصت إصابتهم بداء السكري من قبل طبيب، كان 15,0 مليوناً منهم من الذكور (ما يمثل 11,3% من إجمالي الذكور البالغين)؛ ومن بين الذكور البالغين، بلغ معدل انتشار داء السكري المشخص من قبل طبيب 17,9% من الذكور ذوي البشرة السوداء من أصول غير إسبانية، و11,7% من الذكور من أصول إسبانية، و11,1% من الذكور الآسيويين من أصول غير إسبانية، و9,9% من الذكور ذوي البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية.
- في الفترة من 2021 إلى 2023، ومن أصل 9,6 ملايين من البالغين في الولايات المتحدة المصابين بداء السكري غير المشخص، كان 5,4 ملايين منهم من الذكور (ما يمثل 4,1% من إجمالي الذكور البالغين)؛ ومن بين جميع الذكور البالغين، أصيب بداء السكري غير المشخص 5,4% من الذكور ذوي البشرة السوداء من أصول غير إسبانية، و4,9% من الذكور الآسيويين من أصول غير إسبانية، و4,2% من الذكور من أصول إسبانية، و3,7% من الذكور ذوي البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية.
- في الفترة من 2021 إلى 2023، ومن أصل 96,0 مليوناً من البالغين في الولايات المتحدة المصابين بمقدمات السكري، كان 53,6 مليوناً منهم من الذكور (ما يمثل 42,5% من إجمالي الذكور البالغين)؛ ومن بين جميع الذكور البالغين، أصيب بمقدمات السكري 51,3% من الذكور من أصول إسبانية، و40,8% من الذكور ذوي البشرة البيضاء من أصول غير إسبانية، و40,3% من الذكور الآسيويين من أصول غير إسبانية، و35,2% من الذكور ذوي البشرة السوداء من أصول غير إسبانية.
- في عام 2023، سُجلت وفاة 54665 من الذكور بسبب داء السكري (ما يمثل 57,4% من إجمالي وفيات داء السكري).
- في عام 2023، بلغت معدلات الوفيات المعدلة حسب العمر، حيث كان داء السكري هو السبب الرئيسي للوفاة، 28,4 لكل 100000 من الذكور و17,3 لكل 100000 من الإناث.

يمكن تنزيل صحف الوقائع والرسوم البيانية وإصدارات تحديث الإحصاءات الحالية/السابقة من: [إحصاءات جمعية القلب والسكتة الدماغية | American Heart Association](#) (موقع الويب باللغة الإنجليزية).

تُستمد العديد من الإحصاءات الواردة في صحيفة الوقائع هذه من جداول إحصائية غير منشورة أعدت خصوصاً لوثيقة تحديث الإحصاءات، ويمكن الاستشهاد بها عن طريق استخدام صيغة الاقتباس الخاصة بالوثيقة والمدرجة أدناه. وتكون مصادر البيانات المستخدمة لهذه الجداول الإحصائية مدرجة في الوثيقة الكاملة. إضافةً إلى ذلك، فإن بعض الإحصاءات مستمدة من دراسات منشورة. إذا كنت بصدد الاقتباس من أي إحصاءات واردة في صحيفة الوقائع هذه، فيرجى مراجعة الوثيقة الكاملة بعنوان "إحصاءات أمراض القلب والسكتة الدماغية" لتحديد مصادر البيانات والاقتباسات الأصلية.

تطلب جمعية American Heart Association استخدام الصيغة الآتية عند الاستشهاد بالوثيقة الكاملة:

Palaniappan LP, Allen NB, Almarzooq ZI, Anderson CAM, Arora P, Avery CL, Baker-Smith CM, Bansal N, Currie ME, Earlie RS, Fan W, Fetterman JL, Barone Gibbs B, Heard DG, Hiremath S, Hong H, Hyacinth HI, Ibeh C, Jiang T, Johansen MC, Kazi DS, Ko D, Kwan TW, Leppert MH, Li Y, Magnani JW, Martin KA, Martin SS, Michos ED, Mussolino ME, Ogunge O, Parikh NI, Perez MV, Perman SM, Sarraju A, Shah NS, Springer MV, St-Onge M-P, Thacker EL, Tierney S, Urbut SM, Van Spall HGC, Voeks JH, Whelton SP, Wong SS, Zhao J, Khan SS
إحصاءات مجلس علم الأوبئة والوقاية ولجنة إحصاءات السكتة الدماغية التابعتين لجمعية American Heart Association. إحصاءات أمراض القلب والسكتة الدماغية لعام 2026: تقرير عن البيانات الأمريكية والعالمية صادر عن جمعية American Heart Association. مجلة *Circulation*. نُشر عبر الإنترنت في 21 يناير 2026.

يُرجى توجيه جميع استفسارات وسائل الإعلام إلى قسم العلاقات الإعلامية الإخبارية على <http://newsroom.heart.org/newsmedia/contacts> (موقع الويب باللغة الإنجليزية).