

気候に関係なく心臓関連死は冬に多い (Abstract # 11723)

心筋梗塞、心不全および脳卒中による死亡はあらゆる気候の中でも冬に多い

Deaths from myocardial infarction, heart failure and stroke more common in winter in all climates

気候の如何にかかわらず、心臓に関連した死亡は冬に確率が高まるとの研究結果が2012年American Heart Association学会で発表された。研究者らは、2005～2008年における米国の異なる7か所(カリフォルニア;ロサンゼルス、テキサス;アリゾナ、ジョージア;ワシントン、ペンシルベニアおよびマサチューセッツ)の死亡診断書のデータを解析した。全地域において、総および“循環器系”死亡は、4年間にわたり、死亡率の低い夏からピークの冬にかけて平均で26%から36%に上昇した。循環器系死亡には致死性心筋梗塞、心不全、心血管系疾患および脳卒中が含まれた。総および循環器系死亡の季節的なパターンは、7つの異なる気候パターンの地域において非常に似通っていた。全地域の死亡率も、互いに似通っており他の地域と統計学的に異なる地域はひとつもなかった。研究者らによると、この解析は心臓関連死を冬に増加させ得る特異的な原因を特定するようにデザインされていなかったが、寒い天候が血管収縮を増加させ血圧を上昇させる可能性があるとの仮説を立てている。より良い食事や運動などの健康的な習慣が冬には重要である、と彼等は述べている。

Full Text

No matter what climate you live in, you're more likely to die of heart-related issues in the winter, according to research presented at the American Heart Association's Scientific Sessions 2012.

"This was surprising because climate was thought to be the primary determinant of seasonal variation in death rates," said Bryan Schwartz, M.D., lead author of the study.

Researchers at Good Samaritan Hospital in Los Angeles analyzed 2005-08 death certificate data from seven U.S. locations with different climates: Los Angeles County, California; Texas; Arizona; Georgia; Washington; Pennsylvania and Massachusetts.

In all areas, total and "circulatory" deaths rose an average 26 percent to 36 percent from the summer low to the winter peak over four years. Circulatory deaths include fatal myocardial infarction, heart failure, cardiovascular disease and stroke.

Seasonal patterns of total and cardiac deaths were very similar in the seven different climate patterns. Death rates at all sites clustered closely together and no one site was statistically different from any other site.

Researchers didn't design the analysis to determine specific causes that might drive heart-related deaths up in winter. Schwartz hypothesized that colder weather might increase vessel constriction and raise blood pressure.

"In addition, people generally don't live as healthy in winter as they do in summer," said Schwartz, now a cardiology fellow at the University of New Mexico in Albuquerque. "They don't eat as well and don't exercise as much."

However, "people should be extra aware that maintaining healthy behaviors is important in winter," he said.

Funding and disclosure information is on the abstract.

Cardiology特集

AHA2012 (第85回米国心臓病協会)

トピックス一覧

- [News01]
Prasugrel内服患者とクロピドグレル内服患者の虚血に関する予後は同等である
- [News02]
魚油は術後心房細動減少に有効でない
- [News03]
新たなデバイスが心臓の拍動によりペースメーカーを充電する可能性がある
- [News04]
他人の方が家族よりもCPRを用いた対応を行う確率が高い
- [News05]
若年成人は心臓関連の胸痛を認識する確率が低い
- [News06]
HDL注入はコレステロールを迅速に血管外へ移動させる
- [News07]
糖尿病患者においてCABGは薬剤溶出ステントよりも優れている
- [News08]
HDLコレステロール薬は心疾患患者のリスクを低下させない
- [News09]
キレート療法はMI後患者において有望である
- [News10]
1日1回のマルチビタミン摂取は男性の心血管疾患を予防しない
- [News11]
患者やドナーからの幹細胞は病的心の治療に役立つ可能性がある
- [News12]
心臓幹細胞は心不全治療に役立つ可能性がある
- [News13]
新薬は心不全治療において有望である
- [News14]
心停止後の低体温療法は生存率を改善する
- [News15]
合剤の心疾患治療薬の方が患者の内服する確率が高い
- [News16]
バックアップ手術の有無による血管形成術のコストの比較
- [News17]
気候に関係なく心臓関連死は冬に多い
- [News18]
薬剤トリオががん治療の有効性を改善し心臓を保護した