

China-PAR: 心血管病风险预测中国模型

(1) 简介

当前 ASCVD 风险评估工具多由欧美国家队列开发，如美国的 Framingham 模型、欧洲的 SCORE 模型、英国的 QRISK 模型，以及美国心脏病学会/美国心脏协会（ACC/AHA）的 PCE 模型，由于心血管疾病谱、危险因素流行情况等差异，这些工具往往不适用于中国人群。2016 年，国家心血管病中心、中国医学科学院阜外医院、流行病学研究部基于 China-PAR 研究，开发了适用于国人 10 年 ASCVD（包括急性心肌梗死、冠心病死亡和致死性及非致死性脑卒中）发病风险评估的 China-PAR 模型，该模型纳入诸多危险因素，还结合中国实际情况和疾病谱的特点，并提出了适合国人的风险分层标准。

(2) 危险因素

China-PAR 评分的危险因素包含：性别、年龄、现居住地（城市或农村）、地域（北方或南方，以长江为界）、腰围、总胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇、当前血压水平、是否服用降压药、是否患有糖尿病、现在是否吸烟、是否有心血管病家族史。

(3) 评分规则

China-PAR 评分适用于 20 岁及以上、无心脑血管病史的人群，根据 China-PAR 评分网站及小程序，输入测评个体的年龄、性别、血压等信息，可以准确评估个体未来发生冠心病、脑卒中等心脑血管病的风险。

(4) 风险分层

China-PAR 评分系统危险分层标准：China-PAR 评分 \geq 7.5%，视为心血管病高危人群；SCORE 评分 5%-7.5%，视为中危人群；SCORE 评分 $<$ 5%，视为低危人群。

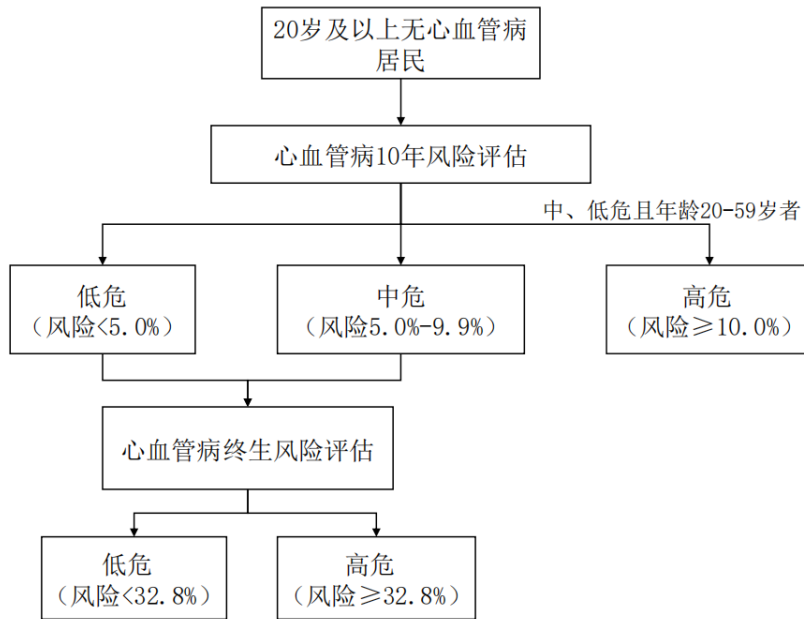
(5) 临床意义

对于高危个体，应强化不良生活方式干预，如戒烟,控制体重，增加身体活动等，在临床医生指导下进行药物治疗；对于中危个体，应积极改变不良生活方式，对于年龄 20~59 岁且 10 年风险中，低危的个体，还应进行心血管病终生风险评估，对于终生风险高危个体,还需加强警惕，积极改善生活方式，以早期预防心血管病。

(6) 评价网站：<http://www.cvdrisk.com.cn>

China-PAR 评分 APP 版本及微信小程序





参考文献

[1]. Yang X, Li J, Hu D, Chen J, Li Y, et al. Predicting the 10-Year Risks of Atherosclerotic Cardiovascular Disease in Chinese Population: The China-PAR Project (Prediction for ASCVD Risk in China). *Circulation*. 2016 Nov 8;134(19):1430-1440.

[2]. 中国心血管病风险评估和管理指南编写联合委员会. 中国心血管病风险评估和管理指南[J]. *中华预防医学杂志*,2019,53(1):13-35.

DOI:10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2019.01.004