

Die Häufigkeit der Koronarkrankheit in der Schweiz aus europäischer Sicht

F.H. Epstein

Die Schweiz ist eines der europäischen Länder mit der niedrigsten Sterblichkeit an Koronarkrankheit (ICD A83). Im Vergleich zu anderen Ländern sind in der Schweiz weniger scharf definierte Todesursachen (A84, 136, 137), welche mit der Koronarkrankheit (KHK) im Zusammenhang stehen könnten, relativ häufig registriert, so dass die Raten für KHK zu niedrig sein könnten. Die wenigen schweizerischen Daten über die Häufigkeit der KHK auf Grund von Feldstudien lassen vermuten, dass dies der Fall ist (1, 2). Die Inzidenz liegt zwar unter den USA, gleicht aber einer Reihe von anderen europäischen Ländern (3).

Studie	Alter	Inzidenz*
Basler Studie (Schweiz)	45-54	5
	55-64	10
Heidelberg Register (BRD)	50-54	4
	55-59	5
Göteborg Register (Schweden)	50-54	4
	55-59	6
Göteborg Studie	50-59	6
London Register (UK)	50-54	6
	55-59	6
GREA Studie (Paris)	43-54	3
Pooling Project	50-54	8
	55-59	13

* pro 1'000, pro Jahr, Männer

Die hauptsächlichlichen Risikofaktoren für die KHK jedoch sind in der Schweiz ähnlich wie in anderen westlichen Ländern verteilt. Anhand eines Modells kann gezeigt werden, wie sich die Kombination niedriger Inzidenz und häufig hoher Risikofaktorenwerte auf die Voraussagekraft der Risikofaktoren für die KHK auswirkt (3). Das parallele Problem in Frankreich ist für die Schweiz von besonderem Interesse. Die registrierte KHK Mortalität ist in Frankreich noch niedriger als in der Schweiz und durch epidemiologische Feldstudien belegt (4). Es wäre wichtig, die tatsächliche Situation in der Schweiz zu dokumentieren. Der Trend der KHK Mortalität zwischen 1968 und 1976 bei Männern blieb in der Schweiz konstant, stieg aber in Frankreich leicht an (5).

Résumé

La Suisse se range bas entre les pays Européens, concernant la mortalité des maladies cardiaques ischémiques. L'évidence d'études sur terrain, de toute façon, suggère que cette mortalité est sousestimée. Toute-

fois, en Suisse comme en France, la maladie est probablement moins d'ordre général qu'en certains autres pays comparables. La différence des chiffres ne semble s'expliquer par les facteurs de risques les plus importants. La nécessité de recherches ultérieures s'impose.

Summary

Switzerland ranks low in ischaemic heart disease mortality amongst the European countries. Evidence from field studies, however, would suggest that mortality is underestimated. Nevertheless, in Switzerland, like in France, the disease is probably rather less common than in some other comparable countries. The difference seems unexplained by the major, known risk factors, indicating a need for further research.

Literatur

- (1) Schüler G., Epstein F.H. und Stransky M.: Brustschmerzen und kardiale Morbidität in zwei Zürcher Landgemeinden. Befragungsergebnisse 1974/75. Soz. u. Präventivmed. 23, 279 (1978).
- (2) Schweizer W. und Mitarbeiter (persönliche Mitteilung).
- (3) Epstein F.H.: Myocardial Infarction in Europe: geographic Differences and Time Trends. Presented at the Florence Int. Meeting on Myocard. Infarct., May 1979. Excerpta Medica (in print).
- (4) Richard J.L., Ducimetiere D. and Cambien F.: Estimation of coronary mortality and morbidity in France from epidemiological data. Trans. Europ. Soc. Cardiol. 1,018 (1979).
- (5) Epstein F.H. and Pisa Z.: International comparisons of Ischaemic Heart Disease Mortality. In: "Conference on the Decline in Coronary Heart Disease Mortality, National Heart, Lung and Blood Institute, N.I.H. Bethesda, Md. October 1978 (R. Havlick, ed.). In press.

Adresse der Autoren

Prof. Dr. med. MEINRAD SCHAER, Prof. Dr. med. KURT BIENER, Dr. phil. GEORGES BRET-SCHER, Prof. Dr. med. FREDERICK H. EPSTEIN, Dr. phil. RAINER HORNING, Dr. med. LISON ROSCHÉWSKI, Dr. med. MIROSLAV STRANSKY

Institut für Sozial- und Präventivmedizin der Universität Zürich, Gloriastrasse 32 B, CH - 8006 Zürich.