



## 了解心血管-肾脏-代谢综合征 (CKM 综合征) 的分期

CKM 综合征分为 4 期,用以呈现其随着时间的推移如何发生变化。随着人体健康状况的改善或恶化,该分期可发生变化。如果及早发现并接受正确的诊疗护理,某些器官损伤可以被阻止,有时甚至可以逆转。专业医护人员能够帮助评估适合您和您的健康状况的措施。

**0 期**是指未患有 CKM 综合征的人群。此期代表 CKM 健康状况良好。此期的重点是保持健康和预防 CKM 综合征的发生。

**1 期**包括超重人群(通过腰围或 BMI 衡量)、胰岛素抵抗人群或糖尿病前期人群 – 意味着身体开始出现血糖调节的问题。

**2 期**包括以下任何状况:

- 高血压
- 高甘油三酯
- 2 型糖尿病
- 代谢综合征
- 慢性肾脏疾病

这些状况会加重血管的负担,可能导致肾脏、心肌及其他器官受损。

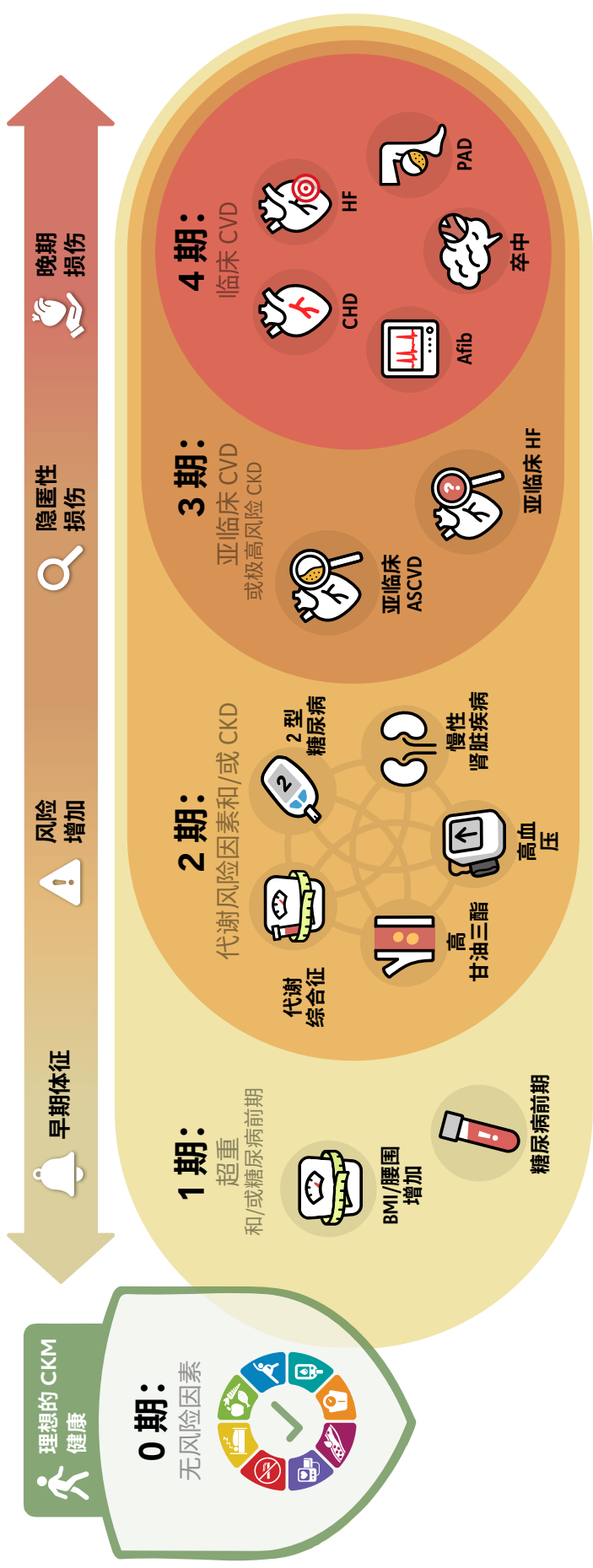
**3 期**通过特定的健康检查或影像学检查来确定,这些检查可用于评估心脏、肾脏和血管是否受损。如果发现损伤或风险较高,即使没有症状,也可能处于 3 期。

**4 期**为最严重的分期。此期包括存在 CKM 风险因素且已确诊患有心血管疾病(冠状动脉性心脏病、心力衰竭、房颤、卒中、外周动脉疾病)并可能伴有肾衰竭的人群。此期患者可能出现胸痛、呼吸短促、乏力、腿痛、肿胀或伤口愈合缓慢等症状。

下表列出了各分期常见的健康状况。

CKM 综合征分期和健康状况			
1 期	2 期	3 期	4 期
超重或肥胖 糖尿病前期	2 型糖尿病 高血压 高甘油三酯 慢性肾脏疾病 代谢综合征: 下列 3 项或以上: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 腰围增加</li> <li>• 高密度脂蛋白(好胆固醇) 偏低</li> <li>• 高甘油三酯</li> <li>• 高血压</li> <li>• 糖尿病前期/糖尿病</li> </ul>	心力衰竭的早期体征 动脉粥样硬化的早期体征(斑块导致动脉硬化)	心力衰竭 卒中 房颤(心律失常) 外周动脉疾病(肢体血流减少) 冠状动脉性心脏病(心脏血流减少)

# CKM 综合征分期模型



关键点:



建议和接下来的步骤:



术语和缩略语

- 术语和缩略语**
- CKM - 心血管-肾脏-代谢
  - 亚临床 - 早期疾病, 尚未引起症状
  - 临床 - 通过症状或检查发现的疾病
  - 代谢综合征 - 下列3项或以上:
    - 腰围增加
    - 高密度脂蛋白(好胆固醇)值低
    - 高甘油三酯
    - 高血压
    - 糖尿病前期/糖尿病
  - Afib - 房颤
  - ASCVD - 动脉粥样硬化性心血管疾病
  - CVD - 心血管疾病
  - CHD - 冠状动脉性心脏病
  - HF - 心力衰竭
  - PAD - 外周动脉疾病
  - CKD - 慢性肾脏疾病
  - 卒中
  - 亚临床 HF
  - 亚临床 ASCVD
  - 亚临床 CVD
  - 或极高风险 CKD
  - 临床 CVD
  - 代谢综合征
  - 2型糖尿病
  - 慢性肾脏疾病
  - 高血压
  - 高甘油三酯
  - BMI/腰围增加
  - 糖尿病前期
  - 超重和/或糖尿病前期