

번호 08-3

제 목	국문	장애보정생존년수(DALY)를 활용한 우리 나라 주요 암질환의 질병부담에 관한 연구			
	영문	Measuring the burden of major cancer using the DALY in Korea			
저 자 및 소 속	국문	윤석준, 김용익 <sup>1</sup> 단국대학교 의과대학 예방의학교실, 서울대학교 의과대학 의료관리학교실 <sup>1</sup>			
	영문	Seok Jun Yoon, Yong-Ik Kim <sup>1</sup> Department of Preventive Medicine, College of Medicine, Dankook University, Department of Health Policy and Management, College of Medicine, Seoul National University <sup>1</sup>			
분 야	보건관리 (O) 역 학 ( ) 환 경 ( )	발 표 자	일반회원 (O) 전 공 의 ( )	발표 형식	구 연 (O) 포스터 ( )
진행 상황	연구완료( ), 연구중(O) → 완료 예정 시기 : 1999 년 12 월				

1. 연구 목적

최근 세계보건기구, 세계은행 및 미국 하바드대학 보건대학원은 1992년부터 많은 연구인력을 동원하여 세계의 질병부담(Global Burden of Disease; 이하 GBD)에 관한 프로젝트를 추진해 왔다. 그리고 이들은 각국이 GBD의 연구결과에 기초하여 국가수준에서의 질병부담(National Burden of Disease; NBD) 연구를 수행하도록 권장하고 있는 상황이다. 그러나 우리 나라는 국민의 전반적인 건강수준을 가늠할 수 있는 전체 국민의 주요 질환에 대한 질병부담을 계량적으로 측정하고자 하는 노력 또한 부족한 실정이다. 이에 따라 정확하고도 신뢰성 있는 질병부담측정에 관한 연구가 시급히 요청되고 있다. 이와 같은 배경하에 본 연구는 우리나라의 주요 암질환으로 인한 질병부담, 즉 이상적인 건강상태와 현재 건강수준간의 격차를 추정하는 것을 목적으로 하였다.

2. 연구 방법

1996년 통계청 사망원인전산자료와 암으로 인한 의료이용전산자료를 활용하여 다음과 같은 과정을 거쳐 질병부담을 추정하였다.

- 첫째, 주요 호발형 암질환의 조기 사망으로 인한 질병부담 추정
- 둘째, 주요 호발형 암질환의 장애로 인한 질병부담 추정
- 셋째, 이상의 방법에서 추정된 결과를 종합적 질병부담 측정지표인 장애보정생존년(Disability Adjusted Life Year)측정에 활용하여 보건정책적 함의 도출

**3. 연구 결과**

인구 10만명당 장애보정생존년수 기준(조기사망에 따른 질병부담을 표준기대여명손실년수로 계산한 경우)으로 우리 나라 남성의 악성종양으로 인한 질병부담의 우선순위를 살펴보면 간암(529년), 위암(451년), 폐암(374년), 대장 및 직장암(97년), 백혈병(84년), 췌장암(73년), 식도암(69년), 비호지킨스 임파선암(36년), 방광암(25년), 전립선암(15년)의 순이었다. 이 가운데 간암, 위암, 폐암의 비중이 가장 높아 장애보정생존년수가 인구 10만명당 100년이 넘는 부담을 나타내고 있다.

인구 10만명당 장애보정생존년수 기준(조기사망에 따른 질병부담을 표준기대여명상실년수로 계산한 경우)으로 우리 나라 여성의 악성종양으로 인한 질병부담의 우선순위를 살펴보면 위암(260년), 간암(140년), 폐암(125년), 대장 및 직장암(95년), 자궁경부암(68년), 유방암(86년), 백혈병(64년), 췌장암(46년), 비호지킨스 임파선암(19년), 난소암(28년), 식도암(8년)의 순이었다. 이 가운데 간암, 위암, 폐암의 비중이 가장 높아 장애보정생존년수가 인구 10만명당 100년이 넘는 부담을 나타내고 있다.

장애보정생존년수의 구성요소인 조기사망으로 인한 질병부담과 장애로 인한 질병부담의 구성비는 남성의 경우 장애로 인한 질병부담의 구성비가 방광암(13%)과 대장 및 직장암(9%) 전립선암(5%)을 제외하고는 대부분의 악성 종양에서 5% 이하 였다. 여성의 경우, 남성보다는 장애로 인한 질병부담의 구성비가 높게 나타났는데, 위암 2.9%, 간암 3.5%, 폐암 2.7%, 대장 및 직장암 8.9%, 자궁경부암 31%, 유방암 9%, 백혈병 3.1%, 췌장암 3.2%, 비호지킨스 임파선암 2%, 난소암 8.8%, 식도암 5.1%를 나타내고 있다. 이는 우리 나라 여성의 경우 자궁경부암과 유방암 등에서 조기사망으로 인한 질병부담 대비 상대적으로 장애에 따른 질병부담의 비중이 다른 질병에 비해 높게 나타나고 있는 것을 알 수 있다.

**4. 고찰**

본 연구에서 적용된 건강수준 측정지표인 장애보정생존년수(DALY)를 활용한 질병부담 연구가 보다 활성화되고 적용가능성을 높이기 위해서는 관련 역학적 지표의 정확한 추정을 위한 자료원의 개발이 절실하다. 즉, 본 연구에서 활용된 자료인 사망원인 전산자료 및 의료이용 전산자료 자체의 정확성과 충실도 뿐만 아니라, 본 연구의 정확도를 높이는 데 필요한 관련 역학 지표(관해율, 치명률, 발생률 등)의 추정을 가능케 할 모니터링 체계의 확보가 요구된다. 이와 같은 사항의 개선을 전제로, 본 연구에서 적용해 본 암 질환과 같은 만성질환 뿐만 아니라, 흡연, 알콜 등 우리 나라 국민의 건강증진에 중대한 영향을 미치는 중요한 보건문제로 자리잡은 위험요인(risk factor)에 대한 질병부담 평가로 그 연구영역을 넓혀 보는 것이 필요할 것이다. 또한 우리 나라 10대 사망원인에 해당하는 질환의 범주에 대한 질병부담 평가를 통해 이미 진행되고 있는 주요 선진국과의 질병부담 차이를 시계열적으로 관측해 보는 것 또한 비교지표로서의 적용가능성을 측정해 보기 위해서 필요한 작업일 것이다.