



Γιατί ένα τέτοιο Συμπόσιο WHY SUCH A SYMPOSIUM olympias.uoi.gr/32635 & [doi:heal.uoi.12442](https://doi.org/10.12442/heal.uoi.12442)
Ο δρόμος ως το Συμπόσιο TOWARDS THE SYMPOSIUM olympias.uoi.gr/32632 & [doi:heal.uoi.12439](https://doi.org/10.12439/heal.uoi.12439)
Πρόγραμμα PROGPA olympias.uoi.gr/32633 & [doi:heal.uoi.12440](https://doi.org/10.12440/heal.uoi.12440)
Ομιλίες ORAL PRESENTATIONS (121 βίντεο /videos) <https://www.youtube.com/@1-706/videos>
ΠΡΑΚΤΙΚΑ PROCEEDINGS olympias.uoi.gr/32634 & [doi:heal.uoi.12441](https://doi.org/10.12441/heal.uoi.12441)
Απολογισμός: Ήμουν κι εγώ εκεί! REPORT: I WAS THERE! olympias.uoi.gr/33342 & [doi:heal.uoi.13058](https://doi.org/10.13058/heal.uoi.13058)

Παρόν άρθρο THIS PAPER olympias.uoi.gr/33226 & [doi:heal.uoi.12981](https://doi.org/10.12981/heal.uoi.12981). EN Summary follows

Φορτίο νοσηρότητας χρόνιων νοσημάτων: καταγμάτων ισχίου και καρκίνου¹

Νίκος Παπαδημητρίου,² Σταματίνα Μανωλιά, Κώστας Τσιλίδης

Εργαστήριο Υγιεινής & Επιδημιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων

Περίληψη

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Θα παρουσιαστεί ως δείκτης εκτίμησης του φορτίου νοσηρότητας χρόνιων νοσημάτων το "προσδόκιμο επιβίωσης με συνεκτίμηση της ανικανότητας" (disability-adjusted life-years: DALYs), δείκτης που συνεκτιμά τη νοσηρότητα, τη θνησιμότητα και τη μείωση της ποιότητας ζωής που προκαλεί μια ασθένεια. Θα παρουσιαστούν πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα των DALYs και συγκρίσεις με άλλους προτεινόμενους δείκτες φορτίου νοσηρότητας στη βιβλιογραφία. Θα παρουσιαστούν επίσης αποτελέσματα από τον υπολογισμό των χαμένων DALYs λόγω καρκίνου, καρδιαγγειακών νοσημάτων, διαβήτη τύπου 2, και κατάγματος ισχίου από τον συνασπισμό προοπτικών μελετών CHANCES.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ: Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι 90.199 και 223.880 άτομα χρησιμοποιήθηκαν για τον υπολογισμό των DALYs από καρκίνο και κατάγματα ισχίου αντίστοιχα. Παρατηρήθηκαν 10.455 περιπτώσεις καρκίνου και 4.399 θάνατοι λόγω αυτών, ενώ το σύνολο των καταγμάτων και των θανάτων εξαιτίας αυτών ήταν 7.724 και 413 αντίστοιχα. Τα DALYs υπολογίστηκαν ως το άθροισμα των ετών ζωής που χάθηκαν λόγω της πρόωρης θνησιμότητας και των ετών υγιούς ζωής που χάθηκαν λόγω ανικανότητας εξαιτίας της ασθένειας.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Το συνολικό μέγεθος των χαμένων DALYs εξαιτίας του καρκίνου ήταν 34.474 (382 ανά 1000 άτομα) με παρόμοια κατανομή ανά φύλο. Ο καρκίνος του πνεύμονα ήταν υπεύθυνος για

¹ 29-4-2017 16:00-17:30 Συνεδρία: Σ5 Ο δεύτερος μεγάλος φόβος του ανθρώπου. Ομιλία 4η: [YouTube=a1FyXzjW0](https://www.youtube.com/watch?v=a1FyXzjW0) 13:39. Άρθρο: υποβολή 19-5-2022· αποδοχή 25-5-2022· κρίση από ομότεχνους (peer review) όχι. Αν οι σύνδεσμοι στην κορυφή αυτής της σελίδας δεν λειτουργούν: > ΠΡΑΚΤΙΚΑ: σελίδα 21: υποσημείωση 6.

Πώς να αναφέρετε αυτό το άρθρο: Παπαδημητρίου Ν, Μανωλιά Σ, Τσιλίδης Κ. «Φορτίο νοσηρότητας χρόνιων νοσημάτων: καταγμάτων ισχίου και καρκίνου». Στο: «Πότε Πρέπει να Πεθαίνουμε; (ΠΠΠ). Πρακτικά 1ου Διεπιστημονικού Συμποσίου, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, 28-30 Απριλίου 2017. ISBN 978-960-233-288-7». Εκδόσεις Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, αποθετήριο Ολυμπιάς. 7 Απριλίου 2024. Άρθρο Σ54: σς 3. <https://olympias.lib.uoi.gr/jspui/handle/123456789/33227> & <http://dx.doi.org/10.26268/heal.uoi.12982>.

² Σπούδασε στο τμήμα Στατιστικής και Ασφαλιστικής Επιστήμης του Πανεπιστημίου Πειραιώς από όπου αποφοίτησε το 2008. Το 2012 ολοκλήρωσε το μεταπτυχιακό (M.Sc.) στην εφαρμοσμένη στατιστική με εξειδίκευση στην βιοστατιστική στο Πανεπιστήμιο Πειραιώς. Από το 2014 έως το 2019 εργάστηκε ως ερευνητικός συνεργάτης στο Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, όπου ταυτόχρονα εκπόνησε την διδακτορική του διατριβή, με αντικείμενο την εξερεύνηση πιθανών συσχετίσεων ανάμεσα σε διάφορους διατροφικούς παράγοντες και στον κίνδυνο εμφάνισης καρκίνων του παχέος εντέρου και του προστάτη Από το 2019 έως και σήμερα εργάζεται ως μεταδιδακτορικός ερευνητής στον Διεθνή Οργανισμό Ερευνών για τον Καρκίνο (IARC). papadimitrioun@iarc.fr. Δείτε και το πλαίσιο στο τέλος.

το μεγαλύτερο ποσοστό των χαμένων DALYs (22.9%), ακολουθούμενος από τους καρκίνους του παχέος εντέρου (15.3%), του προστάτη (10.2%), και του μαστού (8.7%). Η θνησιμότητα (81.6%) κυριάρχησε έναντι της ανικανότητας. Λόγω των καταγμάτων του ισχίου συνολικά χάθηκαν 5.964 DALYs (27 ανά 1000 άτομα), το 70% των οποίων λόγω της συνοδής ανικανότητας.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: Τόσο ο καρκίνος όσο και τα κατάγματα του ισχίου επιφέρουν σημαντική απώλεια υγιών ετών ζωής.

Λέξεις-κλειδιά: απώλεια υγιών ετών ζωής, DALYs, νοσηρότητα, θνησιμότητα, ποιότητα ζωής, χρόνια νοσήματα, καρκίνος, κάταγμα ισχίου, πρόωρος θάνατος, ευθανασία, δυσθανασία, πότε πρέπει να πεθαίνουμε, ΠΠΠ, γιατί πρέπει να πεθαίνουμε, ΓΠΠΠ.

Burden of chronic diseases: hip fracture and cancer³

Nikos Papadimitriou,⁴ Stamatina Manolia, Kostas Tsilidis

Hygiene & Epidemiology Laboratory, Faculty of Medicine, School of Health Sciences,
University of Ioannina, Greece

Abstract*

Burden of hip fracture. *Background:* No studies have estimated disability-adjusted life-years (DALYs) lost due to hip fractures using real-life follow-up cohort data. We aimed to quantify the burden of disease due to incident hip fracture using DALYs in prospective cohorts in the CHANCES consortium, and to calculate population attributable fractions based on DALYs for specific risk factors. [...] **Interpretation:** Hip fracture can lead to a substantial loss of healthy life-years in elderly people. National public health policies should be strengthened to reduce hip fracture incidence and mortality. Primary prevention measures should be strengthened to prevent falls, and reduce smoking and a sedentary lifestyle.

Burden of cancer. *Background:* Disability-adjusted life-years (DALYs) are an indicator of mortality, morbidity, and disability. We calculated DALYs for cancer in middle-aged and older adults participating in the Consortium on Health and Ageing Network of Cohorts in Europe and the United States (CHANCES) consortium. [...] **Conclusions:** DALYs lost from cancer were substantial in this large European sample of middle-aged and older adults. Even if the burden of disease because of cancer is predominantly caused by mortality, some cancers have sizeable consequences for disability. Smoking remained the predominant risk factor for total cancer burden.

* For full abstracts see box.

³ 29-4-2017 16:00-17:30 Session: *S5 The second great fear of human*. **Speech 4:** [YouTube=a_1FyXzjjWo](#) 13:39. **Paper:** submitted 19 May 2022; accepted 25 May 2022; no peer reviewed. If the **links** at the top of the first page do not work: > Top of the 1st page: PROCEEDINGS: page 22; footnote 10.

Cite this article: Papadimitriou N, Manolia S, Tsilidis K. «Burden of chronic diseases: hip fracture and cancer». In: «When Should We Die? (WnSWD). *Proceedings of the 1st Interdisciplinary Symposium. University of Ioannina, Greece, April 28-30, 2017. ISBN 978-960-233-288-7*». University of Ioannina Publications, Olympias repository. April 7, 2004. Paper S54: ps 3. <https://olympias.lib.uoi.gr/jspui/handle/123456789/33227> & <http://dx.doi.org/10.26268/heal.uoi.12982>.

⁴ He studied at the Department of Statistics and Insurance Science of the University of Piraeus, Greece, from where he graduated in 2008. In 2012 he completed his Master's degree (M.Sc.) in applied statistics with specialization in biostatistics at the University of Piraeus. From 2014 to 2019, he worked as a research associate at the Laboratory of Hygiene and Epidemiology at the Medical School of the University of Ioannina, where he simultaneously prepared his doctoral thesis (PhD), with the aim of exploring possible associations between various dietary factors and the risk of colon and rectal cancer and of the prostate. From 2019 until today he works as a postdoctoral researcher at the International Agency for Research on Cancer (IARC). papadimitrioun@iarc.fr. See also the box at the end.

Keywords: *healthylife years loss, DALYs, morbidity, mortality, quality of life, chronic diseases, cancer, hip fracture, premature death, eϑhanassía, euthanasia, dysthanassía, when should we die, WSWD, why should we die, WϑSWD.*

Δημοσιεύτηκε ως δύο εργασίες / Published in two papers:

Nikos Papadimitriou, Konstantinos K Tsilidis, Philippos Orfanos, Vassiliki Benetou, Evangelia E Ntzani, Isabelle Soerjomataram, Annemarie Künn-Nelen, Ulrika Pettersson-Kymmer, Sture Eriksson, Hermann Brenner, Ben Schöttker, Kai-Uwe Saum, Bernd Holleczeck, Francine D Grodstein, Diane Feskanich, Nicola Orsini, Alicja Wolk, Andrea Bellavia, Tom Wilsgaard, Lone Jørgensen, Paolo Boffetta, Dimitrios Trichopoulos, Antonia Trichopoulou. **“Burden of hip fracture** using disability-adjusted life-years: a pooled analysis of prospective cohorts in the CHANCES consortium”. *Lancet Public Health*. 2017 May;2(5): e239-e246. doi: 10.1016/S2468-2667(17)30046-4. Epub 2017 Apr 11. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29253489/>. papadimitrioun@iarc.fr.

Konstantinos K Tsilidis, Nikos Papadimitriou, Despoina Capothanassi, Christina Bamia, Vassiliki Benetou, Mazda Jenab, Heinz Freisling, Frank Kee, Annemarie Nelen, Mark G O'Doherty, Angela Scott, Isabelle Soerjomataram, Anne Tjønneland, Anne M May, J Ramón Quirós, Ulrika Pettersson-Kymmer, Hermann Brenner, Ben Schöttker, José M Ordóñez-Mena, Aida Karina Dieffenbach, Sture Eriksson, Ellisiv Bøgeberg Mathiesen, Inger Njølstad, Galatios Siganos, Tom Wilsgaard, Paolo Boffetta, Dimitrios Trichopoulos, Antonia Trichopoulou. **“Burden of cancer** in a Large Consortium of Prospective Cohorts in Europe”. *J Natl Cancer Inst*. 2016 May 6;108(10). doi: 10.1093/jnci/djw127. Print 2016 Oct. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27154917/>. ktsilidi@uoi.gr.