

Çağatay ARSLAN¹
Saadettin KILIÇKAP²
Didem Şener DEDE³
Kadir Mutlu HAYRAN⁴
Mustafa ERMAN⁴
İsmail ÇELİK⁴
Tezer KUTLUK⁵

İletişim (Correspondance)

Çağatay ARSLAN
Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi İZMİR

Tlf: 0312 305 29 42
e-posta: arslancağatay@yahoo.com

Geliş Tarihi: 08/01/2010
(Received)

Kabul Tarihi: 25/04/2010
(Accepted)

- 1 Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi İZMİR
- 2 Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Medikal Onkoloji Bilim Dalı SİVAS
- 3 Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi ANKARA
- 4 Hacettepe Üniversitesi Onkoloji Enstitüsü Preventif Onkoloji ANKARA
- 5 Hacettepe Üniversitesi Onkoloji Enstitüsü Pediatrik Onkoloji ANKARA



ARAŞTIRMA

65 YAŞ VE ÜZERİ POPÜLASYONDA KANSER SIKLIĞININ DAĞILIMI: HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ HASTANELERİ KANSER KAYIT SİSTEMİ SONUÇLARI

Öz

Giriş: Ülkemizde geriyatrik popülasyon giderek artmaktadır. Çalışmada 65 yaş ve üzeri kanser hastalarında en sık görülen kanser türlerinin belirlenmesi amaçlanmıştır.

Gereç ve Yöntem: Çalışmada 01 Ocak 2003 ve 31 Aralık 2007 tarihleri arasında Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri'ne başvuran tüm kanser hastalarının kanser kayıt sistemindeki verileri değerlendirildi. 65 ve üstü yaşta kanser tanısı almış tüm hastalar cinsiyete ve yıllara göre kaydedildi. Her iki cinsiyet için en sık görülen 5 kanser türünün yıllara göre dağılımı incelendi.

Bulgular: 65 yaş ve üzeri yaşta kanser tanısı almış 2732'si erkek, 2057'si kadın olmak üzere toplam 4789 hasta değerlendirildi. 2007 yılında tanı alan 65 yaş üstü kanser hastası sayısı, 2003 yılının yaklaşık 2 katı idi (1205 vs 641). 2003 yılında E/K oranı 1 iken, bu oran 2007 yılında 1,5 idi. 65 yaş ve üzeri kadınlarda en sık görülen kanser türü her yıl için meme kanseri idi. Diğerleri korpus uteri, over, serviks uteri ve kolorektal kanser idi. 65 yaş üzeri erkek hastalarda tüm yıllar için en sık görülen kanser türü prostat kanseri idi. Diğer kanser türleri akciğer, mesane, kolorektal ve mide idi.

Sonuç: Geriyatrik yaş grubunda kanser türlerinin sıklığı genç yaş grubuna benzemektedir. Ancak geriyatrik erkeklerde prostat kanseri akciğer kanserinden daha sık görülmektedir.

Anahtar Sözcükler: Yaşlı; Kanseler; Epidemiyoloji.



RESEARCH

FREQUENCY OF CANCER TYPES IN PATIENTS AGED 65 AND OLDER: RESULTS FROM CANCER REGISTRY DATABASE OF HACETTEPE UNIVERSITY HOSPITALS

ABSTRACT

Introduction: Elderly population is increasing in our country as in all over the world. We aimed to investigate the frequency of the leading cancer types in patients aged 65 and older.

Materials and Method: Data of cancer patients admitted to Hacettepe University Hospitals from 1st January 2003 to 31st December 2007 were evaluated through the cancer registry system data base. Frequencies of the five leading cancer diagnoses were analyzed for both sexes among cancer patients aged 65 and older.

Results: Total number of cancer patients aged 65 and older registered to database between 2003 and 2007 was 4789 (2732 men and 2057 women). Number of geriatric cancer patients in 2007 was twice that of 2003 (1205 vs 641). Male to female ratio was 1 in 2003 and 1,5 in 2007. Most frequent cancer type in geriatric women was breast cancer for all study period followed by uterine corpus, ovarian, cervix and colorectal cancers. Prostate cancer was the most frequent malignancy among elderly men. Other frequent cancers among men aged 65 and older were lung, bladder, colorectal and gastric cancers, respectively.

Conclusion: Frequencies of the leading types were similar in both geriatric population and younger adults. However prostate cancer was more frequent than lung cancer in geriatric men.

Key Words: Aged; Cancers; Epidemiology.



GİRİŞ

Tüm dünyada beklenen yaşam süresinin giderek artıyor olması, beraberinde bazı sağlık sorunlarının önemini arttırmaktadır. İleri yaş, kanser için önemli bir risk faktörüdür. Tüm dünyada hem toplam nüfusun, hem de yaşlı popülasyonunun gelişmekte olan ülkelerde sanayileşmiş ülkelerin 2 katı kadar fazla olduğu bilinmektedir (1). Bu oranın ilerleyen yıllarda daha da artması beklenmektedir. Türkiye’de 1990-2000 yılları arasında yaşlı nüfusta belirgin bir artış olmuştur (2). Bu dönemde yıllık toplam nüfus artışı %1,83 civarında iken, 65 yaş üstü grupta bu oran %4,6’dır. İki bin yılında 65 yaş ve üstü bireyler tüm nüfusun %5,7’sini oluştururken, 2050 yılında bu oranın %21,7’ye ulaşması beklenmektedir (2). Uluslararası kanser kayıtlarına göre tüm kanserler genç nüfusa oranla ileri yaşta daha sık görülmektedir. Genç bireylere göre tüm kanserler yaşlı erkeklerde ortalama yedi, yaşlı kadınlarda ise dört kat daha fazla görülmektedir (3). Yaşlı popülasyonda görülen kanserlerin sıklığı genç nüfusa göre farklılık gösterebilir.

Ülkemizde kanser istatistikleri Sağlık Bakanlığı tarafından farklı coğrafi bölgelerden 8 büyük il verileri toplanarak yapılmaktadır. Bu iller Ankara, Eskişehir, Edirne, İzmir, Trabzon, Samsun, Antalya, Erzurum’dur ve ülke nüfusunun yaklaşık %20’sini oluşturmaktadır. Sağlık Bakanlığı verilerinde yaş gruplarına göre genel kanser sıklığı bulunmakla birlikte 65 yaş üstü grup için kanser türlerinin detaylı sonuçları bulunmamaktadır.

Bugüne kadar ülkemizde geriatrik yaş grubunda kanser sıklığını ortaya koyan bir çalışma yapılmamıştır. Bu çalışmanın amacı 65 yaş ve üstü kadın ve erkeklerde en sık görülen kanser türlerinin belirlenmesi ve zamanla değişiminin ortaya konmasıdır. Ülkemiz coğrafi, etnik, kültürel ve sosyodemografik olarak kendine has özellikler göstermektedir. Çalışmanın sonuçları birebir olarak Türkiye genelinin verilerini yansıtmayacaktır. Ancak her yıl çok sayıda kanser hastasının yurdun farklı bölgelerinden tedavi amacıyla Hacettepe Üniversitesi Hastanelerine başvurması nedeniyle, hastanemiz kanser kayıtlarından elde edilecek bu sonuçlar bir ön bilgi olabilecektir. Ayrıca gelecekte yapılacak araştırmalara ışık tutabilecektir.

GEREÇ VE YÖNTEM

Çalışmada 01 Ocak 2003 ve 31 Aralık 2007 tarihleri arasında Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri’nde tanı alan ve tedavi edilen tüm kanser hastaları kanser kayıt sistemi kullanılarak değerlendirildi. İki binli yılların başından

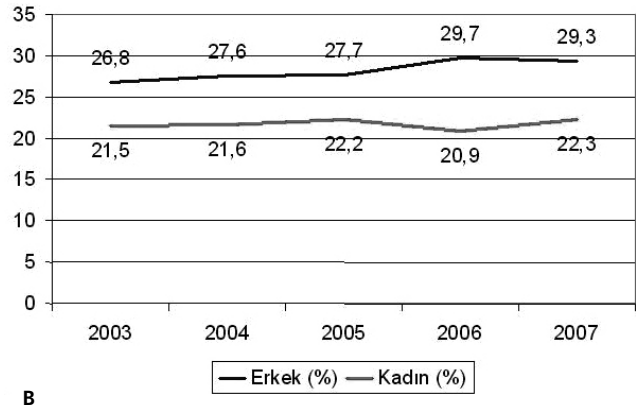
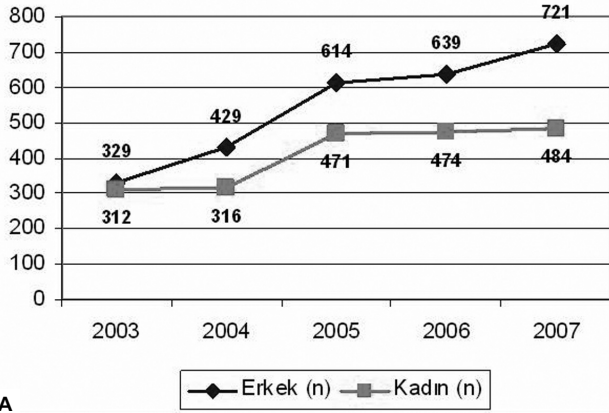
itibaren Hacettepe Üniversitesi, Onkoloji Enstitüsü, Preventif Onkoloji Anabilim Dalı bünyesinde kanser hastalarına ait kayıtlar bir kanser kayıt elemanı tarafından tutulmaya başlanmıştır. Kayıtlar, hastaların patoloji raporlarında yer alan histopatolojik tanı ve primer tümörün bulunduğu lokalizasyon dikkate alınarak ICD-10 tanı kodlama sistemine göre yapılmıştır. Hastaların tanısı ile birlikte cinsiyet, doğum tarihi, tanı tarihi ve tanı aldıkları ilgili bölümler de kaydedilmiştir.

Araştırma için Hacettepe Üniversitesi Onkoloji Enstitüsü Preventif Onkoloji Anabilim Dalı ve Kanser Kayıt Biriminden gerekli izinler alınmıştır. Çalışmada kanser kayıt sistemindeki veriler kullanılarak hastaların tanı ve doğum tarihleri kaydedilerek yaşları hesaplandı. Altmış beş ve üstü yaşta kanser tanısı almış tüm hastalar cinsiyete ve tanı aldıkları yıllara göre kaydedildi. Her iki cinsiyet için de en sık görülen beş kanser türünün yıllara göre dağılımı incelendi. Tanımlayıcı istatistikler “SPSS 15.0 for Windows” programı kullanılarak yapıldı.

BULGULAR

Çalışma kapsamında 2003 ile 2007 yılları arasında kanser tanısı almış 65 yaş ve üzeri, 2732’si erkek ve 2057’si kadın olmak üzere toplam 4789 kanser hastasının verileri değerlendirildi. İki bin yedi yılında tanı alan geriatrik yaş grubu kanserli hasta sayısı 2003 yılındakilerin yaklaşık iki katı idi (1205 vs 641). İki bin üç yılında erkek/kadın (E/K) oranı 1,0 iken, bu oran 2007 yılında 1,5 idi (Şekil 1A-B). Altmışbeş yaş üstü erkek kanser hastalarının sayısı 2003 yılında 329 iken, 2007 yılında 721’e yükselmişti. Bu artış iki kattan fazla idi. Altmışbeş yaş üstü kadınlarda ise sayı 2003 yılında 312 iken, 2007 yılında 484’e çıkmıştı. Bu artış ise yaklaşık 1,6 kat idi (Şekil 1A-B). İki bin üç yılında erkeklerde, 65 yaş üstü kanser hastalarının tüm kanserli hastalar içindeki payı %26,8 iken 2007 yılında 29,3’e; kadınlarda, ise %21,5’ten 22,3’e yükselmiştir (Şekil 1B).

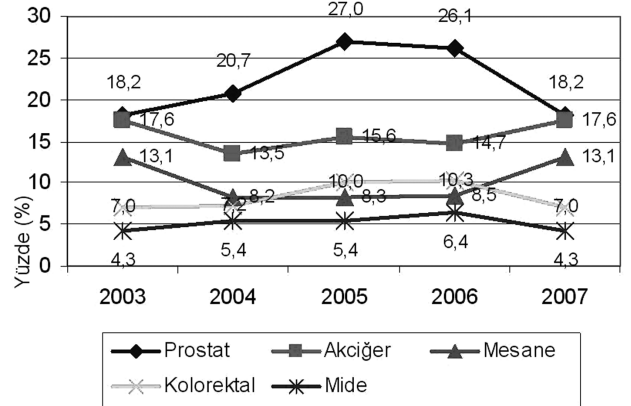
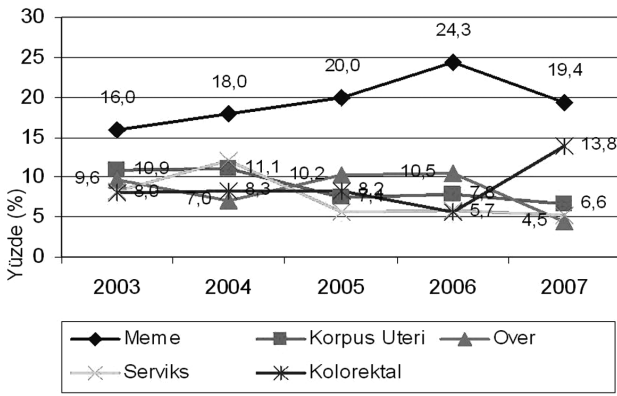
Çalışma süresince kadınlarda en sık görülen kanser türü, her yıl için meme kanseri idi. Meme kanseri 2003 yılında kadınlarda görülen tüm kanser olgularının %16,0’ını oluştururken, 2006 yılında en yüksek oranda (%24,3) olduğu görüldü (Şekil 2). İki bin yedi yılında bu oran %19,4 olarak hesaplandı. Genel olarak bakıldığında 65 yaş üstündeki hastalarda en sık görülen diğer kanser türleri sırasıyla kolorektal, korpus uteri, over ve serviks uteri idi. Altmışbeş yaş üstü kadınlarda 2003 ve 2007 yılları arasındaki kanser sıklığı Şekil 2’de özetlenmiştir. Genel olarak jinekolojik tümörler en sık 2-4. sırada yer almakta iken, 2007 yılında en sık 2. kanser türü kolorektal kanser idi.



A

B

Şekil 1— A. Yıllara ve Cinsiyete Göre 65 Yaş Üstü Kanserli Hasta Sayısı. B. Yıllara ve Cinsiyete Göre 65 Yaş Üstü Kanser Hastalarının Tüm Hastalar İçindeki Payı.



Şekil 2— 65 Yaş Üstü Kadın Hastalarda Kanserlerin Yıllara Göre Değişimi.

Şekil 3— 65 Yaş Üstü Erkek Hastalarda Kanserlerin Yıllara Göre Değişimi.

Altmışbeş yaş üzeri erkek hastalarda, tüm yıllar için en sık görülen kanser türü prostat kanseri idi. İki bin dört yılında 65 yaş üstü erkeklerde tüm kanserlerin %18,2'sinden prostat kanseri sorumlu iken bu oran, 2006 yılında en yüksek oranda idi (%26,0). Altmışbeş yaş üzeri erkeklerde en sık görülen diğer kanser türleri sırasıyla akciğer kanseri, mesane kanseri, kolorektal kanser ve mide kanseri idi (Şekil 3).

TARTIŞMA

Genel kanser sıklığının ileri yaşta arttığı bilinmektedir. Kanser sıklığındaki artışın temel nedenlerinden biri yaşam süresinin uzamasıdır. Günümüzde Amerika Birleşik Devletleri (ABD)'nde nüfusun %12'si 65 yaş üstünde iken,

2025 yılında bu oranın yaklaşık %20 olması beklenmektedir (4). Ortalama kanser yaşı ABD'de 67'dir ve bu ülkede 65 yaşına ulaşan bireylerin ortalama 20 yıl daha yaşaması beklenmektedir. Ülkemizde her iki cinsiyet için beklenen yaşam süresi artmaktadır. Tüm dünyada hem toplam nüfusun, hem de yaşlı popülasyonun gelişmekte olan ülkelerde gelişmiş ülkelerekinin iki katından fazla olduğu bilinmektedir (1). Bu oranın 2020 yılında %67'ler düzeyine çıkması beklenmektedir. Türkiye'de 2000 yılında beklenen yaşam süresi kadınlarda ortalama 70,4, erkeklerde 65,8 yıl olarak bildirilmiştir (2). İki bin yılında 65 yaş sonrası beklenen ortalama yaşam süresi kadınlarda 15,8, erkeklerde ise 13,8 yıl olarak hesaplanmıştır. Bu oranlar gelişmekte olan diğer ülkelerekinine benzemektedir. Türkiye'de 1990-2000 yılları arasında yaşlı nüfusta belir-



gin bir artış olmuştur. Bu dönemde total nüfus artışı yıllık %1,83 civarında gerçekleşmiştir. Tüm yaşlar dikkate alındığında bu dönemde 15-64 yaş arası grupta %2,4, 15 yaş altında %0,2 ve 65 yaş üstü grupta %4,6 artış gerçekleşmiştir. 2000 yılında gençler nüfusun %30'unu, üretken nüfus %64,5'ini ve yaşlılar ise %5,7'sini oluşturmuştur. Yaşlılarda bu oranın 2050 yılında %21,7'ye ulaşması beklenmektedir. 1993 yılında 65 yaş ve üstü popülasyonun toplam nüfusa oranı %5,5 iken, 2003'te %6,9 olmuştur. Bunun yanında beklenen ortalama yaşam süresi 2000-2005 yılları arasında 70,5'e yükselmiştir. Bunun 2045-2050 yılları arasında 78,8'e çıkması beklenmektedir (2,5).

Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı verilerine göre yaşlılarda genel kanser sıklığı 2000 yılında %10 olarak bildirilse de gelecek yıllarda bu oranın artacağı düşünülmektedir (6). Yakın gelecekte hızlı bir şekilde artacak olan yaşlı nüfus ve kanser oranı nedeniyle ülkemize ait verilere ve bu verilerin ışığında korunma, tedavi ve bakım, harcamalar gibi konularda sağlık politikası hazırlıklarının yapılması gerekmektedir.

Tüm dünyada 1988-1992 yılları arasında, ileri yaşta görülen tüm kanser olgularının sayısının tüm yaşlarda görülenler içindeki payı erkeklerde %61, kadınlarda %56'dır (3). Melanom dışı cilt kanserleri hariç tutulduğunda 65 yaş ve üzeri erkeklerde (2158/100bin kişi-yıl), 30-64 yaş arasındakilere göre tüm kanserler yedi kat, kadınlarda (1192/100bin kişi-yıl) ise dört kat daha fazla görülmektedir (3). Genç hastalarda genel kanser sıklığı her iki cinsiyette benzer iken, yaşlı erkeklerde kadınların yaklaşık iki katına çıktığı gösterilmiştir (3). Bizim araştırmamızda 2003 yılında yaşlı bireylerde kanser sıklığı E/K oranı 1 iken, 2007 yılında 1,5 olmuştur. Yaşlı erkeklerde testis kanseri dışındaki tüm kanserler, genç ve orta yaşlı bireylere göre daha sık görülmektedir. Yaşlı erkekler arasında prostat (451/100.000), akciğer (449/100.000) ve kolon (176/100.000) kanserleri tüm kanserlerin yaklaşık yarısını oluşturmaktadır (3). Bu sonuçlar bizim araştırmamızdaki sonuçlarla benzerlik göstermektedir. Prostat kanseri yaşlılarda gençlere göre 22 kat daha fazladır. Kadınlarda ise meme (248/100.000), kolon (133/100.000), akciğer (118/100.000) ve mide (75/100.000) kanserleri tüm kanserlerin yaklaşık %48'ini oluşturmaktadır (3). Bizim araştırmamızda ise 65 yaş üstü kadınlarda akciğer ve mide kanseri hem 2003, hem de 2007 yılı kayıtlarında en sık görülen ilk beş kanser sıralaması içinde değildi.

Günümüzde ABD'de tüm kanserlerin %25'i 65-74 yaş arasındaki bireylerde, %22'si 75-84 yaş arası bireylerde ve %7,5'i 85 yaş ve üstünde görülmektedir (4). Türkiye'de Sağlık Bakanlığı verilerine göre 2003 yılında tüm kanserlerin

%38,2'si 65 yaş üstü bireylerde görülürken, 2007 yılında bu oran %40,2'ye çıkmıştır (7). Yaşlanan nüfus dikkate alındığında problemin zamanla büyüyeceği açıktır. Ülkemizde Sağlık Bakanlığı verilerinde 65 yaş üstü bireylerde kanser türlerine göre yapılmış ayrıntılı istatistiksel analiz sonuçları bulunmamaktadır. Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı'nın verilerinde tüm yaşlar için, 2003 yılında en sık görülen ilk dokuz kanser türü (melanom dışı cilt kanserleri hariç tutulduğunda) akciğer, meme, prostat, mide, mesane, kolon, kemik ve kemik iliği kökenli maligniteler, rektum ve larenks kanseridir (7). Erkeklerde akciğer, prostat, mesane, mide, larenks, kolon, kemik iliği, rektum ve beyin tümörleri; kadınlarda ise meme, mide, over, kolon, akciğer, korpus uteri, tiroid, kemik iliği ve serviks kanserleridir. Bizim çalışmamızda 2003-2007 yılları arasında 65 yaş üstü erkeklerde en sık karşılaşılan 5 kanser türü; prostat, akciğer, mesane, kolorektal ve mide, kadınlarda ise meme, kolorektal, korpus uteri, over ve serviks uteri olarak bulunmuştur. İkibinüç yılında erkeklerde tüm kanserlerin %42'sinin, kadınlarda ise %33,1'inin 65 yaş üstü popülasyonda görüldüğü rapor edilmiştir (7). Türkiye'de kanser insidansı 1999 yılında 100.000'de 58 iken, bu oran 2003 yılında 100.000'de 148, 2005 yılında 100.000'de 173'e çıkmıştır. İkibinbeş yılında, erkeklerde, tüm yaşlarda en sık görülen 9 kanser türünün %44,2'sini, kadınlarda ise %34,5'ini 65 yaş üstü bireyler oluşturmuştur. Bizim çalışmamızda 2003 yılında erkeklerde, 65 yaş üstü kanser hastalarının tüm kanser hastalarına oranı %26,8 iken 2007 yılında 29,3'e; kadınlarda, ise %21,5'ten 22,3'e yükselmiştir (Şekil 1B). Sağlık Bakanlığı verilerinde yaşlı bireylerde 2003 yılında kanser insidans oranı E/K; 1,7 iken, 2005 yılında 1,8 olarak bildirilmiştir (7). Bizim araştırmamızda ise 2003 yılında E/K oranı 1,0 iken, bu oran 2007 yılında 1,5 idi.

İtalya'da 1976-1992 yılları arasındaki kayıtlar ile yapılan araştırmada yaşlı popülasyonda her iki cins birlikte değerlendirildiğinde gençlere göre 6 kat fazla kanser riski olduğu gösterilmiştir (8). Lokalizasyonlara göre ayrıldığında, yaşlı erkeklerde en yüksek prevalans mesane ve prostat (800/100.000) kanserinde saptanmıştır. Diğer sık kanser türleri sırasıyla kolon-akciğer, rektum ve mide kanserleri olarak saptanmıştır. Kadınlarda ilk sırada meme (1.000/100.000) ve sırası ile kolon (350/100.000), mide, endometrium ve rektum (150-200/100.000) prevalansı en yüksek kanserler olarak rapor edilmiştir (8). İtalya'nın verilerini bizim araştırmamızın sonuçları ile karşılaştırmak çok doğru olmasa da ülkemiz için yaşlı popülasyonda kanser alt tiplerinin sıklığına ait Sağlık Bakanlığı'na ya da başka bir kaynağa ait veri bulunmamaktadır. Bizim araştırmamızda yaşlı erkeklerde en sık görülen



kanserler bu çalışmanın sonuçlarına benzer bulunmuştur. Kadınlarda ise gelişmekte olan ülkelerde gelişmiş ülkelere göre çok daha sık bir sorun olan serviks kanseri ülkemizde en sık görülen beş kanser türünün içinde yerini almaktadır. Ayrıca mide kanseri bizim çalışmamızda, 65 yaş üstü kadınlarda görülen en sık beş kanser içinde yer almamıştır. Ülkemiz ve İtalya benzer coğrafi özellikler göstermektedir. Buradaki veriler 1980 ve 1990 yıllarının verileri ve bizim sonuçlarımız 2000'li yılların verileri olsa da İtalya'nın gelişmiş, ülkemizin ise gelişmekte olan bir ülke olmasından kaynaklanan farklılıklar olabilir.

ABD'de, 2000-2002 yılları arasında 60 yaş üstünde en sık görülen maligniteler sıklık sırasına göre erkeklerde; prostat, akciğer, kolon-rektum, mesane ve non-Hodgkin lenfoma, kadınlarda ise meme, kolon-rektum, akciğer, endometrium ve non-Hodgkin lenfoma olarak bildirilmiştir (9). İkibiniç ve 2005 yılları arasında 60 yaş üstünde erkeklerde en sık görülen kanser türleri sırasıyla prostat, akciğer, kolon-rektum, mesane ve melanoma, kadınlarda ise meme, akciğer, kolon-rektum, endometrium kanseri ve non-Hodgkin lenfoma olarak bildirilmiştir (10). İkibinyedi yılında 60 yaş üstünde erkeklerde kanser gelişme riski türlere göre sıra ile prostat, akciğer, kolon-rektum, mesane ve non-Hodgkin lenfoma, kadınlarda ise meme, akciğer, kolon-rektum, non-Hodgkin lenfoma ve endometrium olarak hesaplanmıştır (11). Bizim araştırmamızda, 70 ve 80 yaş üstü bireylerin sayısının az olması nedeniyle istatistiksel değerlendirme yapılmamıştır.

Kanser sıklığı cinsiyete ve yaşa göre veya ilerleyen zamanla birlikte değişebilir. Çalışmamızda, erkeklerde 2003 ve 2007 yıllarında benzer olarak sıklık sırasına göre prostat, akciğer, mesane, kolorektal ve mide kanserleri en sık karşılaşılan beş kanser türü olmuştur. Bunun yanında 2004, 2005 ve 2006 yıllarında kolorektal kanser sıklığı mesane kanserinden biraz daha fazla bulunmuştur. İkibiniç yılında 65 yaş üstü kadınlarda sıklık sırasına göre meme kanserini endometrium, serviks, kolorektal ve over kanserleri izlemiştir. İkibinyedi yılında ise en sık ikinci kanser kolorektal ve diğerleri ise sıklık sırasına göre endometrium, serviks ve over olmuştur. İkibinbeş ve 2006 yıllarında en sık ikinci. kanser over olarak görülmürken 2007'de 5. sıraya gerilemiştir. Kadınlarda bizim araştırmamızda akciğer kanseri gelişmiş ülke istatistiklerinden farklı olarak sıralamada ilk beş kanser türü içinde bulunmamaktadır. Bunun yerini serviks kanseri almıştır. Sağlık Bakanlığı verilerinde kadınlarda tüm yaşları içeren istatistiklere bakıldığında 2003 yılında beşinci sırada iken 2005 yılında üçüncü sıraya yükselmektedir (7). Ancak bu verilerin tüm yaş gruplarını içerdiğini göz önünde tutmak gerekir.

Yaşlı bireylerde daha genç gruplara göre kanser sıklığı farklılık gösterirken birçok tümörün davranışı da değişiklik arz etmektedir. Örneğin lenfoma, over kanseri ve akut myeloid lösemi gibi maligniteler daha agresif seyrederken akciğer ve meme kanserleri daha ılımlı seyredebilmektedir. Bu nedenle geriatric yaş grubunda daha genç bireylerde yapılan onkolojik araştırmaların sonuçlarını kullanmak her zaman geçerli olamayabilir. Doksanlı yıllardan ikibinli yıllara gelindiğinde kanser sıklığında artış gözlenirken, kanserden ölümlerde belirgin bir azalma kaydedilmiştir (11,12). Ancak benzer bir sonuç yaşlı bireyler için geçerli değildir ve kanser insidansı ve mortalitesinde azalma sağlanamamıştır. Aksine, yaşlılarda genel olarak tüm kanserlerin prognozu, sağkalım açısından gençlere göre daha düşüktür (13). Japonya'da günümüzde beklenen yaşam süresi erkeklerde 80, kadınlarda ise 86 yıldır. 1970 yılından 2007 yılına kadar olan kayıtlar incelendiğinde Japonya'da yaşlı bireylerde kansere bağlı ölümlerde belirgin azalma kaydedilmiştir (14). Sağlanan düşüşler erkeklerde daha çok kolon, mide ve akciğer kanseri; kadınlarda ise mide ve kolon kanseri ile ilişkili bulunmuştur. Bu durum bu yaş grubunda araştırma ve korunmaya verilen önem ile ilişkili olabilir. Kadınlarda kanser sıklığı erkeklerden daha fazla artmakta iken, kansere bağlı ölümler erkeklerde daha fazladır. Bizim araştırmamızda 2003 yılından 2007 yılına gelindiğinde 65 yaş üstü kadınlarda kanser sıklığı 1,6 kat artarken, erkeklerde bu oran iki kattan fazla olmuştur.

Sonuç olarak; geriatric yaş grubunda kanser sıklığının bilinmesi gelecekteki sağlık politikalarının belirlenmesinde yol gösterici olacaktır. Ülkemiz coğrafi, etnik, kültürel ve sosyodemografik olarak kendine has özellikler göstermektedir. Bu nedenle bu konuda diğer ülkelerde yapılan çalışmaların sonuçları her zaman ülkemize birebir uygulanamayabilir. Ülkemizdeki geriatric yaş grubunda en sık görülen kanser türlerinin belirlenmesi sağlık politikalarının belirlenmesi ve gelecekteki çalışmalara bir temel oluşturması için önemlidir. Bu çalışmanın sonuçları bir ön bilgi niteliğinde olup, tüm dünyada olduğu gibi, yaşlanan nüfus ve artan kanser sıklığı ile ilişkili olarak, ülkemizde 65 yaş üstü popülasyonda detaylı kanser istatistiklerine ihtiyaç bulunmaktadır.

KAYNAKLAR

1. Shrestha LB. Population aging in developing countries. Health Aff (Millwood).2000;19:204-12.
2. Devlet İstatistik Enstitüsü, 2000 Nüfus Sayımı: Nüfusun Sosyal ve Ekonomik Karakteristikleri. TC Başbakanlık Basım No: 2759. Ankara 2003, p.29-33.
3. Hansen J. Common cancers in the elderly. Drugs Aging 1998;13:467-78.



4. Muss HB. Cancer in the elderly: a societal perspective from the United States. *Clin Oncol (R Coll Radiol)* 2009;21:92-8.
5. United Nations. Population division of the department of economic and social affairs of the United Nations Secretariat. *World Population Prospects; The 2002 Revision and World Urbanization Prospects: The 2003 revision*. <http://esa.un.org/unup>, Access date;09.09.2009).
6. TC Sağlık Bakanlığı; Sağlık İstatistikleri 2000. Ankara Türkiye (Erişim: 09.09.2009, <http://www.saglik.gov.tr/TR/BelgeGoster>)
7. TC Sağlık Bakanlığı Kanser İstatistikleri 2003, 2004, 2005. (Erişim: 09.09.2009, <http://www.saglik.gov.tr/TR/Genel/BelgeGoster>).
8. Vercelli M, Quaglia A, Parodi S, Crosignani P. Cancer prevalence in the elderly. *ITAPREVAL Working Group. Tumori* 1999;85:391-9.
9. Jemal A, Siegel R, Ward E, Murray T, Xu J, Smigal C, Thun MJ. Cancer statistics, 2006. *CA Cancer J Clin* 2006;56:106-30.
10. Jemal A, Siegel R, Ward E, Hao Y, Xu J, Thun MJ. Cancer statistics, 2009. *CA Cancer J Clin* 2009;59:225-49.
11. Jemal A, Siegel R, Ward E, Hao Y, Xu J, Murray T, Thun MJ. Cancer statistics, 2008. *CA Cancer J Clin* 2008;58:71-96.
12. AIRT Working Group. Italian cancer figures-report 2006: 1. Incidence, mortality and estimates. *Epidemiol Prev* 2006;30(1 Suppl 2):8-10, 12-28, 30-101.
13. Vercelli M, Quaglia A, Casella C, Mangone L. Cancer patient survival in the elderly in Italy. *ITACARE Working Group. Tumori* 1997;83:490-6.
14. Yang L, Fujimoto J, Qiu D, Sakamoto N. Trends in cancer mortality in the elderly in Japan, 1970-2007. *Ann Oncol* 2010;21:389-96.