

# GATA HASTANESİ 2001 YILI MALİGNİTE OLGULARININ İNCELENMESİ

Dr. Atilla YALÇIN (\*), Dr. Oral NEVRUZ (\*), Dr. Fikret ARPACI (\*\*),  
Dr. Ömer GÜNHAN (\*\*\*), Dr. Metin HASDE (\*\*\*\*), Dr. Cengiz BEYAN (\*)

Gülhane Tıp Dergisi 45 (2) : 196 - 200 (2003)

## ÖZET

Kanser hala tüm toplumlar için önemli bir morbidite ve mortalite nedenidir. Irklara ve toplumlara göre türlerinde belirgin farklılıklar görülebilir. Hastanemizdeki 01 Ocak 2001 ile 31 Aralık 2001 tarihleri arasında Patoloji Laboratuvarında 23203 adet materyal incelenmiş, bunların 948 tanesine malignite tanısı konulmuştur. Olguların 578'i erkek (%60.97), 370'i kadındır (%39.3). Cinsiyet ayrımı yapılmaksızın tüm vakaların dökümünde deri kanseri (melanoma dahil) %11.7 ile ilk sırada yer almış olup, %9.4 ile meme kanseri ikinci sırada, %8.12 ile akciğer kanseri üçüncü sırada yer almıştır. Cinsiyet ayrımına göre olgular incelendiğinde erkeklerde en sık görülen kanser türü %14.01 ile deri kanserleri iken onu 10.2 ile akciğer ve bronş, %7.78 ile lenfomalar takip etmiştir. Kadınlarda ise meme kanseri %24.32, deri kanserleri %8.1, endometrium kanserleri %7.29 ile ilk üç sırada yer almıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Malignite, istatistik, 2001.

## SUMMARY

**Evaluation of the Patients with Malignant Diseases at the GMMA Hospital in the Year of 2001.**

Cancer is still a worldwide important cause of mortality and morbidity. Cancer types differ among populations and races. At the pathology department of our hospital, between January 01 2001 and December 31 2001 totally 23203 specimens were evaluated with 948 malignancy diagnosis. Five hundred seventy eight of them (%60.97) were male and 370 (%39.03) were female. Irrespective of gender skin cancer (melanoma included) had the first place (%11.7), in order, breast cancer the second (%9.4) and

lung cancer the third place (%8.12). The most common cancers in men were skin cancer (%14.1), lung cancer (%10.2) and lymphomas (%7.78). In women, the most common three cancer types were breast (%24.02), skin (%8.1) and endometrium cancer (%7.29).

**Key Words:** Malignancy, Statistics, 2001.

## GİRİŞ

Son zamanlarda kanserin etyolojisi, patogenezi ve tedavisindeki umut verici gelişmelere rağmen halen tüm dünyada kardiyovasküler hastalıklardan sonra en önemli mortalite nedenidir. Kanserler ülkemizde de kardiyovasküler hastalıklardan sonra ölüm nedenleri arasında ikinci sırada yer almaktadır. (1). Bir çok kanser türü yaşla birlikte artış göstermektedir. Gittikçe yaşlanan dünya nüfusu gelecekte kanserlerin daha önemli morbidite nedeni olabileceğini düşündürmektedir. Gelişen tanı yöntemleri ve ortalama yaşam süresinin uzaması, yeni tespit edilen kanser olguları sayısında artışla sonuçlanmakta, buna bozulan ekolojik denge de katkıda bulunmaktadır.

Ülkemizde bildirim zorunlu bir hastalık olan kanserin son yıllarda istatistikleri daha düzenli yapılmakta özellikle üniversite hastaneleri ve büyük sağlık merkezlerinin düzenli ve gerçekçi istatistikleri gelecekte sağlıklı bir veri tabanı oluşturabilecek gibi görünmektedir. Hastanemizdeki de yeni tanı konulan malignite vakaları Sağlık Bakanlığına bildirilmektedir. Bu bildirimlere temel teşkil eden patoloji kliniği kayıtları incelenerek, 2000 yılına ait malignite istatistikleri yayınlamıştık. (2). Bu yıl da 2001 yılına ait patolojik ve sitolojik olara malignite tanısı almış vakaları inceleyerek bu incelememize süreklilik kazandırmak, değişiklikleri gözlemek ve ülkemizdeki önceki çalışmalarla karşılaştırmayı amaçladık.

## HASTALAR VE METOD

Hastanemizdeki 01 Ocak 2001 ile 31 Aralık 2001

(\*) GATA Hematoloji Bilim Dalı, ANKARA  
(\*\*) GATA Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, ANKARA  
(\*\*\*) GATA Patoloji Anabilim Dalı, ANKARA  
(\*\*\*\*) GATA Halk Sağlığı Anabilim Dalı, ANKARA  
Reprint Request: Dr.Oral NEVRUZ, GATA Hematoloji Bilim Dalı 06018 Etlik /ANKARA  
Kabul Tarihi: 18.06.2003

tarihleri arasında 782.262 adet poliklinik hastasına hizmet verilmiş 35.776 adet hasta yatarak tedavi görmüş olup bu dönemde patoloji laboratuvarında 23.225 adet materyalin incelenmesi yapılmıştır. Bunların 900 tanesi solid organ malignitesi, 48 tanesi lösemi tanısı almıştır. Toplam yeni tanı alan malignite olgusu 948 tane dir. Vakaların 578'i erkek (%60.97), 370'i kadın (%39.03)'dir. İnceleme yapılırken farklı patolojik tanımlar organ ve sistem kanserleri oluşturacak şekilde birleştirilmiş, çok ender görülen ve sayıca az olan vakalar diğerleri olarak gruplandırılmıştır. Yaşa göre inceleme yapılırken çocukluk yaş grubundan itibaren (0-14) yaş, 10'ar yıllık gruplandırmalar yapılarak 15-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-64, ve 65 yaş üzeri yedi grup elde edilmiştir. Çalışmaya başka hastanelerden malignite tanısı alıp daha sonra hastanemize müracaat edenler ile kontrol hastaları dahil edilmemiştir.

## SONUÇLAR

Çalışmamıza dahil edilen 948 vakanın cinsiyet ayrımı yapılmaksızın değerlendirilmesinde ilk üç sırayı deri kanserleri, meme kanserleri ve akciğer-bronş kanserleri almıştır. Oranları sırası ile %11.7, %9.4, %8.12'dir. Bu vakaların dökümü Tablo-1'de verilmiştir. Cinsiyete göre yapılan değerlendirmede erkeklerde en sık görülen %14.01 ile deri kanserleri iken %10.72

ile akciğer ve bronş kanserleri, %7.78 ile lenfomalar onu takip etmiştir. Bu vakaların dökümü Tablo-2'de

verilmiştir. Kadınlarda ise meme kanseri 24.31, deri kanserleri %8.1, uterus kanserleri %7.29 ile ilk üç sırada yer almıştır (Tablo-3).

Erkek hastalar yaş gruplarına göre incelendiğinde en çok vaka 65 yaş üstü grupta (191 vaka, erkek hastaların %33.04'ü) ve 15-24 yaş grubunda /117 vaka %20.24) bulunmakta idi. Bu da gerek hizmet verdiğimiz popülasyonda askerlik çağında bulunan gençler ile, gerekse kanser vakalarının yaş ile artması ile uyumlu olabilecek bulguları. Geçen yıl yaptığımız 2000 yılına ait inceleme ile karşılaştığımızda da en çok vakanın sırası ile bu iki grupta olduğu görülmektedir. Ancak 2000 yılının incelenmesinde ilk sırada %14.64 ile akciğer ve bronş kanserleri yer alırken ikinci sırada %12.97 ile lenfomalar, üçüncü sırada %7.82 ile mesane kanserleri yer almaktaydı (Tablo-4-6).

Kadınlarda vakaların sıklığı yaşla birlikte düzenli olarak artmaktaydı. Geçen yılki çalışmamızda da aynı ilişki gözlenmişti. Ancak geçen yılki çalışmada en sık görülen kanser türü meme kanserleri olurken, ikinci sırada mide, üçüncü sırada deri kanserleri yer almıştı. Önceki çalışmamızdaki kadın vakaların dökümü Tablo-5'tedir.

TABLO - I  
2001 Yılı Malignite Olgularının Dökümü  
(\* Yaşı Konusunda Bilgiye Ulaşılamayanlar Bu Gruba Dahildir)

	0-14*	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	Toplam	Oran(%)
Deri	0	4	4	8	14	30	51	11	11,71
Meme	0	6	6	20	19	21	18	90	9,49
Akciğer-Bronş	1	1	1	1	10	26	37	77	8,12
Lenfomalar	1	28	8	1	4	10	8	60	6,32
Lösemiler	1	10	11	10	5	5	6	48	5,06
Kolon	0	3	4	1	8	8	22	46	4,85
Beyin	4	11	6	3	9	11	2	46	4,85
Mesane	1	0	1	0	4	16	23	43	4,53
Kas-İskelet	1	18	7	3	3	1	3	36	3,79
Tiroid	0	4	7	6	6	5	6	34	3,58
Testis	0	17	13	2	0	0	0	32	3,37
Prostat	0	0	0	0	1	4	25	30	3,16
Karaciğer	0	1	0	1	3	7	16	28	2,95
Uterus	0	0	1	5	9	5	7	27	2,84
Mide	0	1	1	1	4	3	13	23	2,42
Over	0	2	2	3	5	0	4	16	1,68
Nazofarenks	0	4	0	0	0	0	1	5	0,52
Diğer	11	25	13	15	41	35	56	196	20,67
Toplam	20	135	85	80	145	185	298	948	100

TABLO - II  
2001 Yılı Erkek Malignite Olgularının Dökümü  
(\* Yaşı Konusunda Bilgiye Ulaşamayanlar Bu Gruba Dahildir.)

	0-14*	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	Toplam	Oran(%)
Deri	0	4	4	3	12	18	40	81	14,01
Akciğer-Bronş	1	1	1	1	9	19	30	62	10,72
Lenfomalar	1	25	8	1	2	3	5	45	7,78
Lösemiler	1	10	6	6	3	3	5	34	5,88
Mesane	1	0	0	0	4	12	17	34	5,88
Testis	0	17	13	2	0	0	0	32	5,53
Prostat	0	0	0	0	1	4	25	30	5,19
Kolon	0	3	3	0	5	3	15	29	5,01
Beyin	0	9	5	3	6	6	0	29	5,01
Kas-İskelet	0	17	4	1	1	1	1	25	4,32
Mide	0	1	1	1	3	2	11	19	3,28
Karaciğer	0	1	0	0	3	6	5	15	2,59
Tiroid	0	3	2	3	1	1	2	12	2,07
Nazofarenks	0	4	0	0	0	0	1	5	0,86
Diğer	4	22	11	8	24	23	34	126	21,79
<b>Toplam</b>	<b>8</b>	<b>117</b>	<b>58</b>	<b>29</b>	<b>74</b>	<b>101</b>	<b>191</b>	<b>578</b>	<b>100</b>

TABLO - III  
2001 Yılı Kadın Malignite Olgularının Dökümü  
(\* Yaşı Konusunda Bilgiye Ulaşamayanlar Bu Gruba Dahildir.)

	0-14*	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	Toplam	Oran(%)
Meme	0	6	6	20	19	21	18	90	24,32
Deri	0	0	0	5	2	12	11	30	8,10
Uterus	0	0	1	5	9	5	7	27	7,29
Tiroid	0	1	5	3	5	4	4	22	5,94
Beyin	4	2	1	0	3	5	2	17	4,59
Kolon	0	0	1	1	3	5	7	17	4,59
Over	0	2	2	3	5	0	4	16	4,32
Akciğer-Bronş	0	0	0	0	1	7	7	15	4,05
Lenfomalar	0	3	0	0	2	7	3	15	4,05
Lösemiler	0	0	5	4	2	2	1	14	3,78
Karaciğer	0	0	0	1	0	1	11	13	3,51
Kas-İskelet	1	1	3	2	2	0	2	11	2,97
Mesane	0	0	1	0	0	2	6	9	2,43
Mide	0	0	0	0	1	1	2	4	1,08
Nazofarenks	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Diğer	7	3	2	7	17	12	22	70	18,91
<b>Toplam</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	<b>27</b>	<b>51</b>	<b>71</b>	<b>84</b>	<b>107</b>	<b>370</b>	<b>100</b>

TABLO - IV  
2000 Yılı Erkek Malignite Olgularının Dökümü  
(\* Yaşı Konusunda Bilgiye Ulaşılamayanlar Bu Gruba Dahildir.)

	0-14*	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	Toplam	Oran(%)
Akciğer-Bronş	6	2	0	4	20	19	37	88	14,64
Lenfomalar	9	46	11	3	3	3	3	78	12,97
Mesane	2	0	2	2	12	8	21	47	7,82
Deri	0	2	1	5	10	11	17	46	7,65
Lösemiler	4	16	3	7	8	2	5	45	7,48
Prostat	4	1	0	1	1	8	25	40	6,65
Kolon	4	2	5	1	6	5	9	32	5,32
Tiroid	1	3	7	3	5	8	3	30	4,99
Mide	4	1	0	0	6	7	10	28	4,65
Testis	2	11	8	2	0	0	0	23	3,82
Kas-İskelet	4	6	4	0	3	1	3	21	3,49
Beyin	3	3	4	1	2	3	3	19	3,16
Nazofarenks	0	2	4	1	0	6	3	16	2,66
Karaciğer	0	2	0	1	1	5	6	15	2,49
Meme	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Diğer	11	16	8	2	11	16	9	73	12,14
<b>Toplam</b>	<b>54</b>	<b>113</b>	<b>57</b>	<b>33</b>	<b>88</b>	<b>102</b>	<b>154</b>	<b>601</b>	<b>100</b>

TABLO - V  
2000 Yılı Kadın Malignite Olgularının Dökümü  
(\* Yaşı Konusunda Bilgiye Ulaşılamayanlar Bu Gruba Dahildir.)

	0-14*	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	Toplam	Oran(%)
Meme	2	1	7	7	15	16	19	<b>67</b>	<b>21,47</b>
Mide	0	1	1	1	1	12	9	<b>25</b>	<b>8,01</b>
Deri	1		2	0	1	7	13	<b>24</b>	<b>7,69</b>
Tiroid	0	7	5	2	4	3	2	<b>23</b>	<b>7,37</b>
Kolon	1	2	1	3	3	6	6	<b>22</b>	<b>7,05</b>
Uterus	4	0	0	2	5	4	1	<b>16</b>	<b>5,12</b>
Over	1	0	0	3	3	4	4	<b>15</b>	<b>4,80</b>
Lenfomalar	0	0	0	2	3	0	9	<b>14</b>	<b>4,48</b>
Akciğer-Bronş	1	1	0	0	1	6	4	<b>13</b>	<b>4,16</b>
Lösemiler	0	1	0	0	1	1	10	<b>13</b>	<b>4,16</b>
Beyin	1	2	1	3	0	3	2	<b>12</b>	<b>3,84</b>
Mesane	3	1	0	0	0	3	2	<b>9</b>	<b>2,88</b>
Karaciğer	1	1	0	2	0	1	3	<b>8</b>	<b>2,56</b>
Kas-İskelet	1	0	0	0	0	4	1	<b>6</b>	<b>1,92</b>
Nazofarenks	0	1	0	0	0	0	2	<b>3</b>	<b>0,96</b>
Diğer	7	1	2	1	2	10	19	<b>39</b>	<b>12,50</b>
<b>Toplam</b>	<b>23</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>26</b>	<b>39</b>	<b>80</b>	<b>106</b>	<b>309</b>	<b>100</b>

TABLO - VI  
2000 Yılı Malignite Olgularının Dökümü  
(\* Yaşı Konusunda Bilgiye Ulaşılamayanlar Bu Gruba Dahildir.)

	0-14*	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	Toplam	Oran(%)
Akciğer-Bronş	7	3	0	4	21	25	41	101	11,09
Lenfomalar	9	46	11	5	6	3	12	92	10,10
Deri	1	2	3	5	11	18	30	70	7,69
Meme	2	1	7	7	15	16	19	67	7,36
Lösemiler	4	17	3	7	9	3	15	58	6,37
Mesane	5	1	2	2	12	11	23	56	6,15
Kolon	5	4	6	4	9	11	15	54	5,93
Tiroid	1	10	12	5	9	11	5	53	5,82
Mide	4	2	1	1	7	19	19	53	5,58
Prostat	4	1	0	1	1	8	25	40	4,39
Beyin	4	5	5	4	2	6	5	31	3,40
Kas-İskelet	5	6	4	0	3	5	4	27	2,96
Testis	2	11	8	2	0	0	0	23	2,52
Karaciğer	1	3	0	3	1	6	9	23	2,52
Nazofarenks	0	3	4	1	0	6	5	19	2,08
Üterus	4	0	0	2	5	4	1	16	1,75
Over	2	0	0	2	3	4	4	15	1,64
Diğer	18	17	10	3	13	26	25	112	12,30
<b>Toplam</b>	<b>78</b>	<b>132</b>	<b>76</b>	<b>58</b>	<b>127</b>	<b>182</b>	<b>257</b>	<b>910</b>	<b>100</b>

## TARTIŞMA

Kanser vakaları ülkemizde 1983 yılından bu yana bildirim zorunlu hastalıklar arasındadır. Sağlık Bakanlığı verilerine göre 1994 yılı kanser insidensi yetişkinlerde 33/100.000 iken 1995 yılında 135 /100.000 olarak hesaplanmıştır(3). 1985 ve 1990 yılları arasında kanser olgularının analiz edildiği bir çalışmada erkeklerde deri kanseri %22.6, kadınlarda meme kanseri %23.2 ile rölatif olarak en sık görülen kanser türleri olarak bildirilmiştir(4). Sağlık Bakanlığının 1994 yılına ait verilerinde erkeklerde akciğer kanseri insidensi 61/100.000 olarak vakasının incelenmesi ile erkekler için akciğer kanseri en sık görülen kanser türü olurken, deri kanseri ve larenks kanseri onu izlemiştir. Aynı dönemde meme kanserleri kadınlar için en sık görülen kanser olurken, ikinci sırada deri kanserleri yer almaktadır(5). Bu sıralama bizim yaptığımız çalışmadaki sıralama ile uyum göstermektedir. Ancak 2000 yılı için yaptığımız çalış-

mada ikinci sırada yer alan mide kanserlerinin sayısı kadın hastalarda belirgin şekilde azalarak toplam dört vakaya inmiştir.

## KAYNAKLAR

1. Fırat, D., Çelik, İ.: *Cancer statistics in Turkey and in the World. Turkish Association For Cancer Research and control. Alp Ofset, Ankara 1998.*
2. Yalçın, A., Nevruz, O., Arpacı, F., Günhan, Ö. ve ark.: *GATA Hastanesi 2000 Yılı Malignite Olgularının İncelenmesi. Gülhane Tıp Dergisi 2002:24,6-12.*
3. *Kanser Bildirimlerinin Değerlendirilmesi. T.C. Sağlık Bakanlığı, Ankara 1997.*
4. Tuncer, İ., Burgut, R., Coşar, E.: *Türkiyede Kanser Sıklığı, Tübitak-Çukurova Tıp Fak. 1994.*
5. Oğuz, A.: *1991-1995 yıllarında yirmi merkezde izlenen kanserli çocuklarda tümör tipleri. Dokuzuncu Pediatrik Tümörler Kongresi, Ankara 1996.*