

ΔΕΡΜΑΤΙΚΟΙ ΟΓΚΟΙ ΣΕ ΓΗΡΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥΣ: ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΚΑΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΕΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ

Μαρία Σκοτίδα¹, Ελίνα Κόντα² - ¹ Γηριατρική και Γεροντολογία, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης² Ψυχολόγος – Ψυχοθεραπεύτρια, **Λονδίνο**,

1.ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Οι δερματικοί όγκοι αποτελούν από τις συχνότερες μορφές καρκίνου στους ηλικιωμένους. Η αύξηση του προσδόκιμου ζωής και η αθροιστική έκθεση σε υπεριώδη ακτινοβολία έχουν οδηγήσει σε σημαντική αύξηση περιστατικών. Σύμφωνα με τους Apalla και συνεργάτες (2017), σχεδόν το 50% όλων των καρκίνων στην Ευρώπη αφορά καρκίνους του δέρματος, με το μεγαλύτερο ποσοστό να καταγράφεται σε ηλικίες άνω των 65 ετών.



2.ΣΤΟΧΟΣ

Στόχος της εργασίας

είναι η παρουσίαση των πιο πρόσφατων επιδημιολογικών δεδομένων για τους δερματικούς όγκους στον γηριατρικό πληθυσμό και η ανάδειξη αποτελεσματικών στρατηγικών πρόληψης και έγκαιρης διάγνωσης, όπως προτείνεται από τον Didona et al. (2018).



3.ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ

Πραγματοποιήθηκε συστηματική ανασκόπηση στη βιβλιογραφία (PubMed, Scopus, ScienceDirect) για την περίοδο 2010–2024. Συμπεριλήφθηκαν μελέτες που αφορούσαν άτομα ηλικίας ≥ 65 ετών και παρουσίαζαν δεδομένα επίπτωσης, θνησιμότητας και μέτρων πρόληψης. Η μεθοδολογία ακολουθεί παρόμοια προσέγγιση με εκείνη που περιγράφουν οι Erdmann et al. (2013) σε διεθνείς τάσεις μελανώματος.



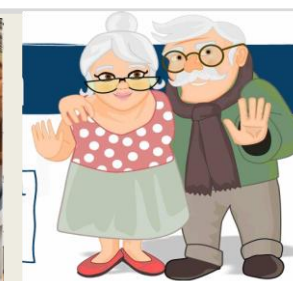
4.ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Οι μη μελανωματικοί** καρκίνοι δέρματος (βασικοκυτταρικά και ακανθοκυτταρικά καρκινώματα) εμφανίζονται σε ποσοστό άνω του 65% στους ηλικιωμένους, όπως καταγράφεται από τον Lomas et al. (2012).
- Το μελάνωμα**, αν και λιγότερο συχνό, παρουσιάζει θνησιμότητα 2–3 φορές υψηλότερη στους ασθενείς άνω των 70 ετών, σύμφωνα με τον Lasithiotakis et al. (2010).
- Στην Ελλάδα**, παρατηρείται σταθερή αύξηση περιστατικών μη μελανωματικών καρκίνων με ετήσια άνοδο περίπου 3%, ιδιαίτερα σε περιοχές με υψηλή ηλιοφάνεια. Οι ηλικιωμένοι συχνά καθυστερούν να αναζητήσουν ιατρική φροντίδα, γεγονός που οδηγεί σε διάγνωση σε προχωρημένα στάδια και αυξημένο κόστος θεραπείας (Geller et al., 2015).

5.ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση παραμένουν κρίσιμες για τη μείωση της νοσηρότητας στους ηλικιωμένους (Apalla et al., 2017). Η ενσωμάτωση της δερματοσκόπησης στην πρωτοβάθμια φροντίδα και **η εκπαίδευση ηλικιωμένων και φροντιστών μπορούν να βελτιώσουν σημαντικά** τα ποσοστά έγκαιρης διάγνωσης (Didona et al., 2018). Παράλληλα, η δημιουργία εθνικών μητρώων καρκίνου δέρματος θα προσφέρει καλύτερη επιδημιολογική επιτήρηση (Παπαδόπουλος και συν., 2020).

6.ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ



Καθημερινή χρήση αντηλιακού, όπως συστήνεται από διεθνείς οδηγίες (Apalla et al., 2017).

Αυτοεξέταση του δέρματος με βάση τον κανόνα ABCDE για το μελάνωμα (Lasithiotakis et al., 2010).

Τακτικός ετήσιος δερματολογικός έλεγχος, ιδίως σε άτομα υψηλού κινδύνου (Geller et al., 2015).