

Yozgat Yöresinde Geriatrik Yaş Grubunda Görülen Deri Hastalıklarının Prevalansı*

Prevalence of Skin Diseases Among Geriatric Patients in The Region of Yozgat

Emine Çölgeçen¹, Elif Börekçi², Çiğdem Kader³, Tekin Yıldırım², Kemal Özyurt⁴

¹ Bozok Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dermatoloji Ana Bilim Dalı, Yozgat

² Bozok Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıklar Ana Bilim Dalı, Yozgat

³ Bozok Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı, Yozgat

⁴ Kayseri Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Dermatoloji Bölümü, Kayseri

* Bu çalışma 21-25 Ekim 2014 tarihlerinde Antalya'da gerçekleştirilen 25. Ulusal Dermatoloji Kongresi'nde poster bildirisi olarak sunulmuştur.

Amaç: Ülkemizde yaşlı popülasyonun giderek artması ile yaşlanmaya bağlı deri değişiklikleri ve hastalıkları artmıştır. Bu çalışmada bölgemizdeki yaşlı hastalarda görülen deri hastalıkları ve bunların sıklığını tespit etmek amaçlanmıştır.

Gereç ve Yöntem: Yozgat Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji Polikliniği'ne Ekim 2010 - Mayıs 2014 tarihleri arasında başvuran ve yaşları 65 ve daha yukarı olan 1110 hastanın dosyaları yaş, cinsiyet, dermatolojik muayene ve tanı bilgileri retrospektif olarak incelenmiştir.

Bulgular: Çalışmaya alınan hastaların 530'u (%47.7) kadın, 580'i (%52.3) erkekti. Yaş ortalaması 72.3±6.2 olarak saptandı. Tespit edilen deri hastalıkları 11 grupta incelenmiştir. Bunlar sıklık sırasına göre; %31.9 enfeksiyöz dermatozlar, %14.1 enflamatuvar deri hastalıkları, %12.7 pruritus, %9.4 deri tümörleri, %9.3 diğer deri hastalıkları, %9 kserozis, %6.8 immunolojik deri hastalıkları, %3.2 epidermal kalınlaşmalar, %1.4 vasküler değişiklikler, %1.3 deri eki hastalıkları ve %1.1 UV bağlı dermatozlardı.

Sonuç: Bölgemizde daha önce benzer bir çalışma yapılmamış olması nedeni ile çalışmamız Yozgat ilinde geriatrik yaş grubunda görülen deri hastalıkları hakkında bilgi vermektedir. Geriatrik hastalarda görülen dermatolojik problemler ve sıklık oranları, Türkiye'nin çeşitli illerindeki merkezler arasında yapılan çalışmalarda değişkenlik göstermektedir. Ülkemizde geriatrik yaş grubunda görülen dermatolojik hastalıkları tam olarak tespit etmek ve gerekli önlemleri almak için aynı zaman diliminde yapılacak, prospektif, çok merkezli yeni çalışmalara ihtiyaç olduğunu düşünmekteyiz.

Anahtar Sözcükler: Yaşlı, Deri Yaşlanması, Deri Hastalıkları

Aim: With the increasing growth of the elderly population in Turkey, there has also been an increase in age-related skin changes and diseases. The purpose of this study was to identify skin diseases in the elderly population in our region and to determine their prevalence.

Materials and Methods: The records of 1110 patients aged over 65 and presenting to the Yozgat University Faculty of Medicine Dermatology Clinic between October 2010 and May 2014 were examined retrospectively in terms of age, gender, dermatological examination and diagnostic data.

Results: Five hundred thirty (47.7%) of the patients included in the study were women and 580 (52.3%) were men. Mean age was 72.3±6.2. Skin diseases identified were examined under 11 groups. In order of prevalence, these were 31.9% infectious dermatoses, 14.1% inflammatory skin diseases, 12.7% pruritus, 9.4% skin tumors. 9.3% other skin diseases, 9% xerosis, 6.8% immunological skin diseases, 3.2% epidermal thickening, 1.4% vascular changes, 1.3% cutaneous adnexal diseases and 1.1% UV-related dermatoses.

Conclusion: Our study, performed due to the absence of any previous similar research in the region, provides information about skin diseases seen in the geriatric age group in the province of Yozgat. Dermatological problems and the prevalences thereof in geriatric patients vary in studies from different provinces of Turkey. We think that further prospective, multi-center studies performed in the same time period are needed in order to accurately identify dermatological problems seen in the geriatric age group in Turkey, and for appropriate measures to be taken.

Key Words: Aged, Skin Aging, Skin Diseases

Geliş tarihi : 08.06.2015 • Kabul tarihi: 23.10.2015

İletişim

Yrd. Doç. Dr. Emine Çölgeçen

Tel: 0 354 2127060

Faks: 0 354 2177150

E-posta: drecolgecen@hotmail.com

Bozok Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji Ana Bilim Dalı

66000 Yozgat

Gelişmiş ülkelerin yanı sıra gelişmekte olan ülkelerde de giderek yaşlı nüfus artmaktadır. Bunun sonucu ileri yaşlara bağlı deri değişiklikleri ve hastalıkları artış göstermektedir. Yaşlanma ile beraber derinin epidermis tabakasında hücre sayısı azalır. Dermin yüzeyel yağ tabakasında, hidrasyonunda, elastisitesinde ve kalınlığında azalma olur. Böylece yaşlı hastalarda deri incelenerek travmalara daha açık hale gelir, yağ ve ter bezlerinde, dermal kollajen ve elastik liflerde meydana gelen değişikliklerle daha sarkık ve kırışık bir görünüm alır (1-3). Melanosit ve Langerhans hücrelerinin sayısı azalır. Deride kahverengi lekeler, saçlarda seyrekleşme ve grileşme olur. Tırnaklar incelir ve uzaması yavaşlar (4,5).

Yaşlılarda deri hastalıkları sık görülmekte ve toplumun bu hastalıkların önemi konusunda duyarlılığı da gittikçe artmaktadır. Yaşlılıkta görülen deri hastalıklarının büyük bir kısmı, kişinin yaşamını tehdit etmese de yaşam kalitesini olumsuz yönde etkilemektedir (1,6). Ülkemizde yaşlı nüfusta görülen deri hastalıkları ile ilgili az sayıda epidemiyolojik çalışma vardır ve bölgemizde daha önce bu konuda yapılmış bir çalışma bulunmamaktadır. Bu çalışmada Yozgat yöresindeki yaşlı hastalarda görülen deri hastalıklarını ve bunların görülme sıklığını tespit etmek amaçlanmıştır.

GEREÇ VE YÖNTEMLER

Ekim 2010 - Mayıs 2014 tarihleri arasında Yozgat Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji Polikliniğine başvuran 65 yaş ve üzeri hastalar poliklinik kayıtlarından taranmıştır. Dosyalarına ulaşılabilen ve dosyasında yeterli bilgi bulunan 1110 hasta çalışma kapsamına alınmıştır. Çalışma retrospektif olarak planlanmıştır. Hastaların yaşları, cinsiyeti, dermatolojik bulguları ve tanıları kaydedilmiştir. Hastalar erken yaş grubu (65-75 y) ve ileri yaş grubu (75 yaş üzeri) olarak sınıflandırılmıştır.

Çalışmaya alınan hastalarda saptanan deri hastalıkları; enfeksiyöz dermatozlar, enflamatuvar deri hastalıkları, deri tümörleri, kserozis, pruritus, vasküler

değişiklikler, epidermal kalınlaşmalar, immunolojik deri hastalıkları, ultraviyole (UV)'ye bağlı dermatozlar, deri eki hastalıkları ve çeşitli hastalıklardan oluşan diğerleri olarak 11 ana başlık altında gruplandırılmıştır.

İstatistiksel analizde yaş grupları, cinsiyetler ve hastalıklar arasındaki ilişkilerin değerlendirilmesinde "ki-kare" testi uygulandı ve değerlendirme yapılırken $p < 0.05$ ise anlamlı kabul edildi.

BULGULAR

Yaşları 65 ile 95 arasında değişen toplam 1110 hastanın yaş ortalaması 72.3 ± 6.2 olarak tespit edildi. Hastaların 530'u (%47.7) kadın, 580'i (%52.3) erkekti. Erken yaş grubunda 803 hasta (%72.3), ileri yaş grubunda ise 307 hasta (%27.7) saptandı. Her iki yaş grubundaki cinsiyet dağılımları arasında anlamlı bir fark yoktu ($p > 0.05$) (Tablo 1).

Hastalarda tanı koyulmuş sistemik hastalık olarak en sık diabetes mellitus (%23) ve hipertansiyon (%57) olduğu gözlemlendi. Ayrıca %53 oranında en az bir sistemik hastalık ve bu nedenle ilaç kullanımı mevcuttu.

On bir ana başlık altında sınıflandırılan dermatolojik hastalıklar sıklık sırasına göre değerlendirildiğinde; 354 (%31.9)

hastada enfeksiyöz dermatozlar, 156 (%14.1) hastada enflamatuvar deri hastalıkları, 141 (%12.7) hastada pruritus, 104 (%9.4) hastada deri tümörleri, 100 (%9) hastada kserozis, 75 (%6.8) hastada immunolojik deri hastalıkları, 36 (%3.2) hastada epidermal kalınlaşmalar, 15 (%1.4) hastada vasküler değişiklikler, 14 (%1.3) hastada deri eki hastalıkları, 12 (%1.1) hastada UV'ye bağlı dermatozlar ve 103 (%9.3) hastada diğer deri hastalıkları saptandı (Tablo 2).

Çalışmamızda 65 yaş üstü hastalarda en sık görülen hastalık grubu enfeksiyöz dermatozlar olarak belirlendi. En sık saptanan hastalık grubu olan enfeksiyöz dermatozlar; yüzeyel mantar hastalıkları, viral enfeksiyonlar, bakteriyel enfeksiyonlar ve paraziter hastalıklar olarak dört gruba ayrıldı. Bu grup içinde yüzeyel mantar hastalıkları ilk sırada yer alırken, mantar hastalıkları arasında ise hastaların %36.8'inde görülen tinea pedis ve onikomikoz birlikteliği ilk sıradaydı. Tinea pedis ve onikomikoz sıklığı diabetik hastalar ile diabeti olmayan hastalar arasında karşılaştırıldığında anlamlı bir ilişki bulunmadığı gözlemlendi ($p > 0.05$). Cinsiyetlere göre dağılımda da anlamlı fark yoktu. Diğer enfeksiyöz dermatozlardan viral enfeksiyonlar %19.5,

Tablo 1: Hastaların yaş grupları ve cinsiyetlere göre dağılımı

Yaş grupları	Cinsiyet				Toplam	
	Kadın	%	Erkek	%	Sayı	%*
65-75	386	48.1	417	51.9	803	72.3
>75	144	46.9	163	53.1	307	27.7
Toplam	530	47.7	580	52.3	1110	100.0

*Sütun yüzdesidir, diğerleri satır yüzdesidir.

Tablo 2: Hastalık grupları

	Sayı	%
1. Enfeksiyöz dermatozlar	354	31.9
2. Enflamatuvar deri hastalıkları	156	14.1
3. Pruritus	141	12.7
4. Deri tümörleri	104	9.4
5. Kserozis	100	9
6. İmmunolojik deri hastalıkları	75	6.8
7. Epidermal kalınlaşmalar	36	3.2
8. Vasküler değişiklikler	15	1.4
9. Deri eki hastalıkları	14	1.3
10. UV bağlı dermatozlar	12	1.1
11. Diğer deri hastalıkları	103	9.3

Tablo 3: Enfeksiyöz dermatozlar

Mantar hastalıkları	Sayı	%
Tinea pedis+Onikomikoz	88	24.9
Tinea pedis	66	18.6
Tinea inguinalis	36	10.2
Onikomikoz	28	7.9
Tinea corporis	10	2.8
Tinea versicolor	6	1.7
Tinea manum	5	1.4
Viral enfeksiyonlar	Sayı	%
Zona zoster	50	14.1
Verruka vulgaris	13	3.7
Anogenital verrü	3	0.8
Herpes simplex	3	0.8
Bakteriyel enfeksiyonlar	Sayı	%
Folikülit	17	4.8
Selülit	14	3.9
Fronkül	11	3.1
Paraziter hastalıklar	Sayı	%
Uyuz	5	1.4

Tablo 4: Enflamatuvar deri hastalıkları

Ekzemalar	Sayı	%
Kontakt dermatit	31	19.9
Seboreik dermatit	27	17.3
Kserotik ekzema	26	16.7
Nörodermatit	16	10.3
Atopik dermatit	6	3.8
Numuler dermatit	3	1.9
Staz dermatiti	1	0.6
Papüloskuamöz hastalıklar	Sayı	%
Psöriazis	28	17.9
Liken planus	10	6.4
Pitriazis rozea	4	2.6
Parapsöriazis	2	1.3
Pitriyazis likenoides kronika	2	1.3

Tablo 5: Deri tümörleri

Malign deri tümörleri	Sayı	%
Bazal hücreli karsinom	9	8.7
Skuamöz hücreli karsinom	3	2.9
Mikozis fungoides	2	1.9
Kaposi sarkomu	1	0.9
Premalign deri tümörleri	Sayı	%
Aktinik keratoz	42	40.4
Benign deri tümörleri	Sayı	%
Seboreik keratoz	24	23.1
Fibrom	12	11.5
Piyojenik granülom	4	3.8
Lipom	2	1.9
Epidermal kist	1	0.9
Ksantom	1	0.9
Venöz göllenme	1	0.9
Benign sebace hiperplazi	1	0.9
Dermatofibrom	1	0.9

bakteriyel enfeksiyonlar %11.9 ve paraziter hastalıklardan uyuz %1.4 oranında görüldü (Tablo 3).

İkinci sık rastlanan grubu ise 156 (%14.1) hasta ile enflamatuvar deri hastalıkları oluşturdu. Bu grupta ekzemalar %10 ve papüloskuamöz hastalıklar da %4.1 sıklıkta saptanmıştır (Tablo 4).

Hastalarda en sık rastlanan üçüncü hastalık grubu pruritus (%12.7) idi. Dördüncü sırayı alan deri tümörleri (%9.4); malign, premalign ve benign deri tümörleri olarak üç gruba ayrıldı. Malign tümörlerin arasında en sık görülen tümörler 9 (%8.7) hasta ile bazal hücreli karsinomdu. İkinci sırada 3 (%2.9) hasta ile skuamöz hücreli karsinom yer almaktaydı. Premalign hastalık alt grubunda 42 (%40.4) hastada aktinik keratoz tespit edildi. Benign tümörler içinde en sık görülenler seboreik keratoz (%23.1), fibrom (%11.5) ve piyojenik granülom (%3.8) idi (Tablo 5).

Kserozis 100 (%9) hastada gözlemlendi. Kserozis yaş grupları ve cinsiyete göre anlamlı farklılık gösteriyordu. İleri yaş grubunda ve kadın cinsiyette istatistiksel olarak daha fazla oranda kserozis saptandı ($p<0.05$).

İmmünolojik deri hastalıkları 75 (%6.8) hastada tespit edildi. Bunlar; 57 (%5.1) hastada ürtiker, 8 (%0.7) hastada büllü hastalıklar, 8 (%0.7) hastada ilaç reaksiyonları ve 2 (%0.2) hastada kollajen doku hastalıkları şeklinde dağılım göstermekteydi.

Epidermal kahlınlaşmalar (korn, kallus, plantar hiperkeratoz) 36 (%3.2) hastada, vasküler değişiklikler (senil ekimoz, pigmente purpurik dermatoz) 15 (%1.4) hastada saptandı.

Deri eki hastalıkları 14 (%1.3) hastada tespit edildi. Bunlar da; 8 (%0.7) hastada alopesi areata, 2 (%0.2) hastada onikogriroz, 2 (%0.2) hastada miliarya rubra, 1 (%0.1) hastada jeneralize hiperhidroz ve 1 (%0.1) hastada da tırnak batması şeklinde dağılım göstermekteydi.

On iki (%1.1) hastada UV nedeniyle oluşan dermatozlar gözlemlendi. Altı (%0.5) hastada elastoz ve derin kır-

sıklıklar görülürken, 3 (%0.3) hastada polimorf ışık erüpsiyonu, 2 (%0.2) hastada fotokontakt dermatit ve 1 (%0.1) hastada da aktinik retiküloid mevcuttu.

Yüz üç (%9.3) hastada diğer hastalıklar tespit edildi. Bunlar sıklık sırasına göre; 46 (%4.1) hastada rozase, 14 (%1.3) hastada insecbite, 13 (%1.2) hastada coğrafik dil, 12 (%1.1) hastada vitiligo, 10 (%0.9) hastada rekürren aftöz stomatit, 4 (%0.4) hastada ikinci derece yanık, 3 (%0.3) hastada diyabetik ayak ve 1 (%0.1) hastada pellegra saptandı.

Hastaların 320'si (%28.8) sonbahar, 299'u (%26.9) yaz, 291'i (%26.2) ilkbahar, 200'ü (%18) ise kış mevsiminde kliniğimize başvurdu.

TARTIŞMA

Dünya nüfusunun giderek yaşlanması, tedavi olanaklarının artması, kişinin yaşamını tehdit etmemesine rağmen yaşam kalitesini olumsuz yönde etkileyen deri hastalıkları gibi çeşitli sağlık problemlerini ön plana çıkarmıştır.

Geriatric hastalarda sık görülen nörolojik bozukluklar, immün sistemde yetersizlik, şişmanlık, beslenme bozuklukları, epidermiste hücre yenilenmesinde azalma ve kişisel bakımdaki yetersizliklerden dolayı enfeksiyon hastalıklarının görülme sıklığı artmıştır. Bu çalışmada ülkemizde yapılan bazı çalışmalarda olduğu gibi hastalık grupları içinde en sık enfeksiyöz dermatozlar (%31.9) görüldü (1,7-9). Bu grup içinde yüzeyel mantar hastalıkları ilk sırada yer alırken, mantar hastalıkları arasında ise hastaların %36.8'inde görülen tinea pedis ve onikomikoz birlikteliği ilk sıradaydı. Viral hastalık grubunda ise en sık bulunan zona zoster (%72.5) akut dönemde ağrısıyla yerleştiği bölgeye göre çeşitli hastalıklarla karışabilir. Kronik dönemde postherpetik nevralsi gelişirse bireyin yaşam kalitesini olumsuz yönde etkileyebilir. Bu nedenle yaşlı hastalarda

ilk 72. saat içinde antiviral tedavi başlanması önerilmektedir (7).

Çalışmamızda enflamatuvar deri hastalıkları içerisinde yer alan ekzemalar %10 sıklığında saptandı. Ekzemalar içinde en sık kontakt dermatit, ikinci sıklıkta seboreik dermatit gözlemlendi. Yaşlılıkta kontakt dermatitin sık görülmesinde epidermal bariyer fonksiyonunun bozulmasına bağlı olarak iritan ve alerjen maddelere karşı hassasiyetin artması önemli bir rol oynamaktadır. Seboreik dermatitin görülme sıklığının bu yaş döneminde ikinci bir pik yaptığı bilinmektedir (6). Ülkemizde yapılan çoğu çalışmada ekzemalar yaşlı hastalarda sık görülen hastalık grupları içinde bulunmuştur (1,3,7-11).

Pruritus, yaşlılarda sık görülen problemlerden birisidir. Çok fazla sayıda sistemik ve dermatolojik hastalık kaşıntıya neden olur. Deri yaşlandıkça kuru ve kaşıntılı olmaktadır. Epidermin su tutma kapasitesinin azalması, sık yapılan sıcak banyolar, düşük çevre ısı, ortam neminin az olması derinin daha çok kurumasına yol açar. Geriatrik hastaların %75'inde kserozisin bulunduğu düşünülmektedir (6,12). Türkiye'de yapılan bazı çalışmalarda pruritus %2.6-23.5 (1,2,7-10), kserozis ise %3.1-%45.1 (2,3,7-10,13) arasında değişen sıklıklarda bulunmuştur. Hastalarımızın %12.7'sinde pruritus, %9'unda da kserozis tespit ettik. Kserozis görülme sıklığını banyo yapma alışkanlığı ve coğrafi koşullar etkileyebilir. Ayrıca retrospektif yapılan çalışmaların çoğunda gözden kaçma olasılığı nedeniyle kserozis düşük bulunmuş olabilir. Türkiye'de yapılan iki prospektif çalışmada kserozis görülme sıklığının %41 ve %45.1 bulunması bu durumu desteklemektedir (2,13).

Deri tümörleri, diğer yaş gruplarına göre yaşlılarda daha sık görülür. Bunlardan bazal hücreli karsinom, aktinik keratoz ve yassı hücreli karsinomun oluşumunda UV ışınlarının etkili olduğu bilinmektedir. Ülkemizde yapılan ça-

lışmalarda deri tümörü sıklığı %4,1 ile %81.5 arasında değişmektedir (1-3,7-11). Aradaki büyük farklılığın nedeni, Türkiye'de UV'ye maruziyet açısından bölgesel farklılıklar olması ve çalışma yöntemi ile ilişkili olabilir. Bu çalışmada deri tümörü sıklığını %9.4 olarak bulduk. Deri tümörleri içinde de en sık aktinik keratozu gözlemledik.

İmmünolojik deri hastalıklarını %6.8 hastada saptadık. Bu grup içinde ürtiker ilk sırada yer alırken büllü hastalıklar ve ilaç reaksiyonları ikinci sırada yer almaktaydı. İnsanların %15-20'sinin yaşamı boyunca en az bir kez ürtiker atağı geçirdiği bilinmektedir. Büllü hastalıklardan özellikle büllöz pemfigoid daha çok yaşlı kişilerde görülür (1,6,14). Yaşlı hastalarda çok sayıda hastalığın varlığı ve çoklu ilaç kullanılması, ilaç reaksiyonlarının daha çok ortaya çıkmasına neden olur. Akut ürtiker, büllü hastalıklar ve ilaç reaksiyonları yaşamı tehdit edebilecek, dermatolojik acil hastalıklardandır (4,6). Ankara'da ve Elazığ'da yapılan üç ayrı çalışmada ilaç reaksiyonlarının yaşlılarda %1.4-4.8 sıklığında görüldüğü bildirilmiştir (1,8,10). Çalışmamızda ilaç reaksiyonlarını %0.7 sıklığında tespit ettik. Bu oranın diğer çalışmalardan daha düşük bulunmasında hastaların daha sık acil servise başvurmaları rol oynamış olabilir.

Sonuç olarak, bölgemizde daha önce benzer bir çalışma yapılmamış olması nedeni ile çalışmamız Yozgat ilinde geriatrik yaş grubunda görülen deri hastalıkları hakkında bilgi vermektedir. Geriatrik hastalarda görülen dermatolojik problemler ve sıklık oranları, Türkiye'nin çeşitli illerindeki merkezler arasında yapılan çalışmalarda değişkenlik göstermektedir. Ülkemizde geriatrik yaş grubunda görülen dermatolojik hastalıkları tam olarak tespit etmek ve gerekli önlemleri almak için aynı zaman diliminde yapılacak, prospektif, çok merkezli yeni çalışmalara ihtiyaç olduğunu düşünmekteyiz.

KAYNAKLAR

- 1- Kokcam I, Dilek N. Yaşlı hastalarda görülen deri hastalıkları. Turkish Journal of Geriatrics 2007;10:113-116.
- 2- Demirseren DD, Emre S, Ateskan U, ve ark. Geriatri poliklinik hastalarında saptanan deri bulgularının prospektif analizi. Turkish Journal of Geriatrics 2010;13:87-91.
- 3- Bilgili SG, Karadag AS, Ozkol HU, et al. The Prevalence of Skin Diseases among the Geriatric Patients in Eastern Turkey. J Pak Med Assoc 2012;62:535-539.
- 4- Laube S. Skin infections and ageing. Ageing Res Rev 2004;3:69-89.
- 5- Norman RA. Geriatric dermatology. Dermatol Ther 2003;16:260-268.
- 6- Yaar M, Gilchrest BA. Aging of skin. In: Wolff K, Goldsmith LA, Katz SI, et al., editors. Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine. 7th ed. New York: Mc Graw Hill; 2008. p. 963-973.
- 7- Baş Y, Kalkan G, Seçkin HY, ve ark. Geriatrik hastalarda dermatolojik sorunların analizi. Turk J Dermatol 2014;2:95-100.
- 8- Baykal Y, Karaduman A, Bükülmez G. Yaşlı hastalarda deri sorunları. Turkish Journal of Geriatrics 1999;2:156-159.
- 9- Kılıncı I, Ünal İ, Ceylan C, ve ark. Geriatrik hastalarda deri bulguları. Turkish Journal of Geriatrics 2002;5:103-106.
- 10- Yalcın B, Tamer E, Toy GG, et al. The prevalence of skin diseases in the elderly: analysis of 4099 geriatric patients. Int J Dermatol 2006;45:672-676.
- 11- Şaşmaz S, Çelik M, Kerbiçer HÇ, ve ark. Yaşlılarda deri hastalıkları. Turkish Journal of Geriatrics 2003;6:51-54.
- 12- Davis G, Luggen A. Geriatric nurse practitioner care guidelines: pruritus and xerosis in the elderly person. Geriatr Nurs 2003;24:247-248.
- 13- Kiliç A, Gül U, Aslan E, et al. Dermatological findings in the senior population of nursing homes in Turkey. Arch Gerontol Geriatr 2008;47:93-98.
- 14- Akyol A. Büllöz hastalıklar. Türkiye Klinikleri J Dermatol-Special Topics 2009;2:30-40.

