



IX SARCOMA DEI TESSUTI MOLLI E ALTRI TESSUTI ESCLUSO OSSO

SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS

Nella banca dati AIRTUM i casi di tumore maligno infantile dei tessuti molli sono stati complessivamente 187 nel 2003-2008, corrispondenti al 6% dei casi in età pediatrica.

INCIDENZA

Tasso. Il tasso di incidenza standardizzato per età sulla popolazione europea di 10,6 casi per milione di bambini per anno (IC95% 9,1-12,2).

Tipo. Il tipo istologico più frequente è rappresentato dal rhabdomiosarcoma, con il 43% dei casi, seguito dal fibrosarcoma, con il 17% dei casi; i sarcomi non specificati rappresentano il 12% dei casi.

Rischio cumulativo. Il rischio di sviluppare un sarcoma dei tessuti molli fino a 14 anni è pari allo 0,16% (IC95% 0,14-0,18).

Area geografica. I tassi di incidenza per macroarea non differiscono in modo significativo e variano tra un minimo di 8,7 per milione al Sud e un massimo di 12,3 nel Nord-Est.

Genere. L'incidenza nei maschi è di 12,4 casi per milione (IC95% 10,3-15), nelle femmine è pari a 8,7 (IC95% 6,8-10,9). In tutte le aree italiane l'incidenza è superiore nei maschi, ma in misura non significativa.

Età. Il tasso è massimo per i casi diagnosticati nel primo anno di vita e pari a 19,2 per milione, si riduce intorno al 9 tra 1 e 9 anni e risale a 12,5 nella classe 10-14 anni. Il picco in corrispondenza al primo anno di vita è influenzato principalmente dall'incidenza nei maschi, pari a 27,7 per milione; nelle femmine la differenza tra classi d'età è meno marcata, con un massimo di 10,8 per milione a 10-14 anni e un minimo di 5,4 nella fascia d'età 5-9 anni. L'andamento per classe d'età è simile tra le diverse aree, con qualche particolarità nel Nord-Ovest dove il basso valore nel primo anno di vita (9,8), riduce la differenza tra le varie classi e il massimo (16), si presenta a 0-14 anni.

Trend. In entrambi i sessi, l'andamento per periodo appare sostanzialmente stabile e i valori dei tassi per i registri con periodo di osservazione lungo sono sovrapponibili a quelli del gruppo con periodo breve. Tra il 1988-1992 e il 2003-2008 il tasso per milione di bambini passa da 12,7 a 13,5 nei maschi e da 7,9 a 10,2 nelle femmine. L'assenza di trend significativi si conferma anche nei trend per singole macroaree italiane.

SOPRAVIVENZA

La sopravvivenza cumulativa osservata a 5 anni dalla diagnosi è pari a 69% al Nord-Ovest, 81% al Nord-Est, 84% al Centro e 90% al Sud.

Trend. Le sopravvivenze cumulative per periodo a 5, 10 e 15 anni mostrano un moderato aumento, e sono pari a 79%, 76% e 76%.

In the AIRTUM database, 187 incident cases of childhood soft tissue sarcoma were recorded in 2003-2008, accounting for 6% of childhood cancer.

INCIDENCE

Rate. The corresponding age-standardized incidence rate is 10.6 cases per million children year (95%CI 9.1-12.2), based on the European standard population.

Type. Rhabdomyosarcoma was the most frequent histological type, accounting for 43% of cases, followed by fibrosarcoma with 17% of cases; unspecified sarcomas accounted for 12% of cases.

Cumulative risk. The risk of having a diagnosis of soft tissue sarcoma within 14 years of age was 0.16% (95%CI 0.14-0.18).

Geographical area. The differences among Italian areas were not significant, and the rates ranged from 8.7 per million in the South to 12.3 in north-eastern Italy.

Gender. Incidence rates were 12.4 (95%CI 10.3-15) in boys, 8.7 (95%CI 6.8-10.9) in girls. Incidence was higher in boys in all geographic areas, though the difference was not significant.

Age. Rates peaked in the first year of age (19.2 per million), declined to around 9 per million between 1 and 9 years of age, and rose to 12.5 at age 10-14 years. The peak observed in the first year of age was mainly due to incidence in boys (27.7); the differences among age groups were less marked among girls, with rates ranging from 5.4 at 5-9 years of age to 10.8 at 10-14 years of age. The age distribution of incidence was similar among geographic areas; a peculiarity concerns the North-West, where the neonatal rate was low (9.8 per million).

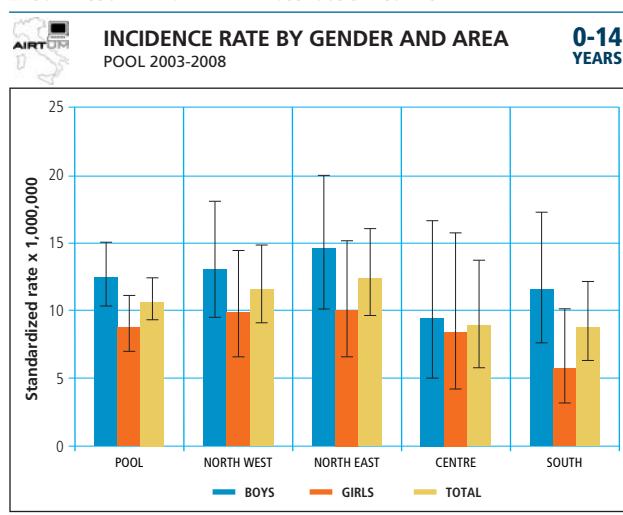
Trend. Incidence over time was stable over time in both sexes; incidence figures were similar considering both groups of registries (those with a longer observation period and those with a shorter one). No significant trend was observed in any geographic area.

SURVIVAL

The observed cumulative survival at five years from diagnosis was 69% in the North-West, 81% in the North-East, 84% in Centre and 90% in South.

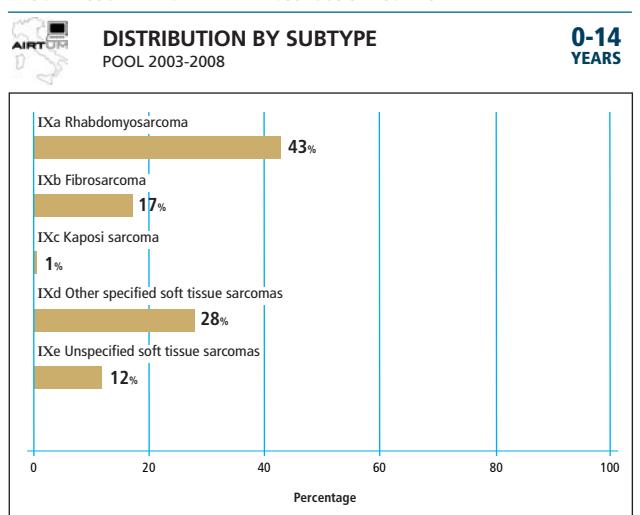
Trend. Period survival at 5, 10, and 15 years after diagnosis improved moderately and was 79%, 76%, and 76%, respectively.

IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



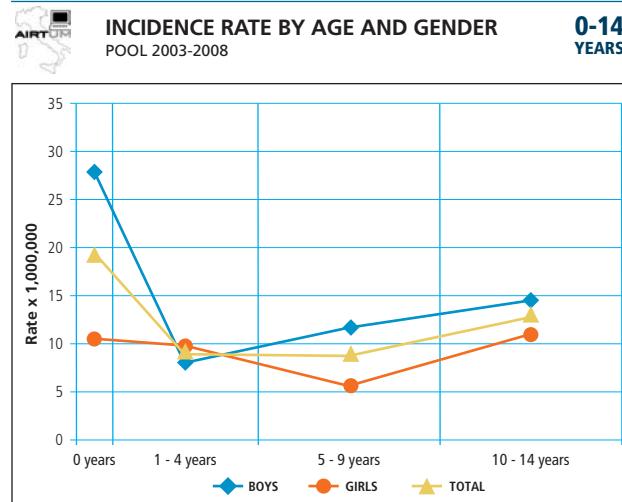
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS

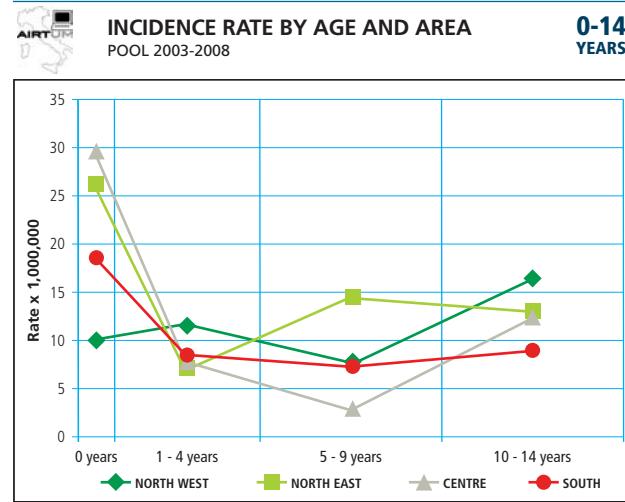


Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

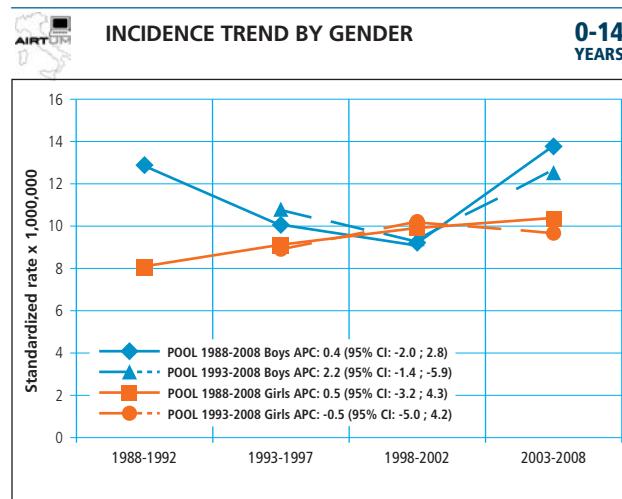
IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



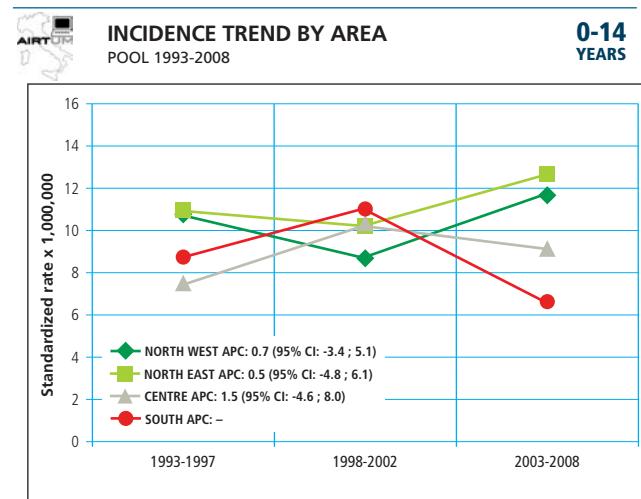
IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



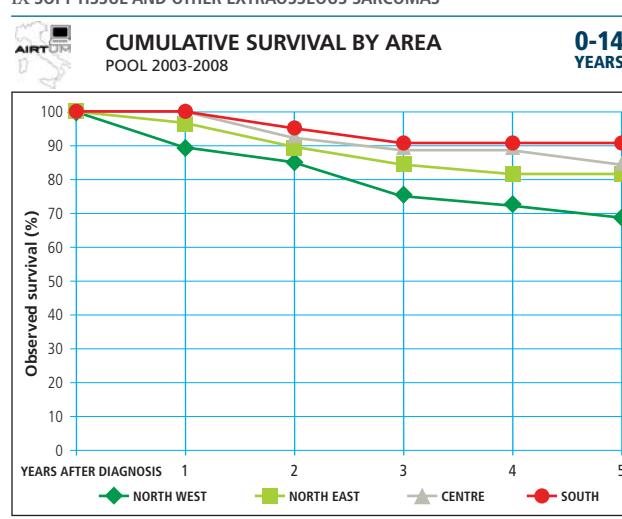
IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



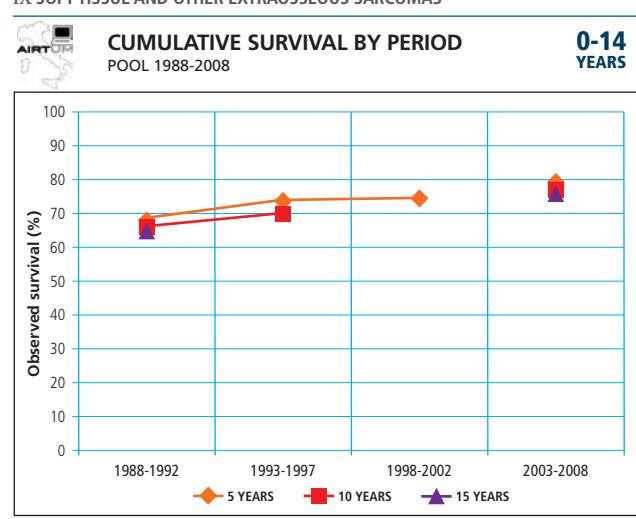
IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS





IX SARCOMA DEI TESSUTI MOLLI E ALTRI TESSUTI ESCLUSO OSSO

SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS

Nella banca dati AIRTUM i casi di tumore maligno dei tessuti molli tra gli adolescenti sono stati complessivamente 101 nel 2003-2008, corrispondenti al 6% dei casi.

INCIDENZA

Tasso. Il tasso di incidenza sulla popolazione europea di 16,8 casi per milione di ragazzi per anno (IC95% 13,7-20,4).

Tipo. Il tipo istologico più frequente è rappresentato dal rhabdomiosarcoma, con il 25% dei casi, seguito dal fibrosarcoma, con il 12% dei casi; la caratterizzazione di questo gruppo di tumori appare comunque eterogenea, poiché il 51% dei casi ricade in varie altre forme tumorali meno frequenti.

Area geografica. La differenza fra le macroaree non è significativa.

Genere. L'incidenza nei ragazzi è di 20,7 casi per milione (IC95% 16-26,4) e quella delle ragazze è pari a 12,7 (IC95% 8,9-17,5). La differenza tra i due sessi non è significativa.

Trend. L'andamento per periodo non mostra significative variazioni temporali tra i sessi, con una tendenza all'aumento per i ragazzi

Anche nelle singole macroaree italiane non si osservano trend significativi e nemmeno riduzioni o aumenti delle differenze nei tassi tra aree.

SOPRAVVIVENZA

La sopravvivenza cumulativa osservata a 5 anni dalla diagnosi appare superiore nelle ragazze (84%) rispetto ai ragazzi (63%); i valori per area geografica sono 62% al Nord-Ovest, 75% al Nord-Est, 87% al Centro, 68% al Sud.

Trend. La sopravvivenza cumulativa per periodo a 5 anni dalla diagnosi è 71%, a 10 anni è 68%, mentre a 15 anni dalla diagnosi è 66%.

In the AIRTUM database, 101 incident cases of adolescent soft tissue sarcoma were recorded in 2003-2008, accounting for 6% of cancers at that age.

INCIDENCE

Rate. The corresponding incidence rate was 16.8 cases per million children year (95%CI 13.7-20.4), based on the European standard population.

Type. Rhabdomyosarcoma was the most frequent histological type, corresponding to 25% of cases, followed by fibrosarcoma with 12% of cases; a marked heterogeneity was apparent, since less frequent morphologies combined to make up 51% of cases.

Geographical area. The differences among Italian areas were not significant.

Gender. Incidence in boys (20.7; 95%CI 16.0-26.4) did not significantly differ from that in girls (12.7; 95%CI 8.9-17.5).

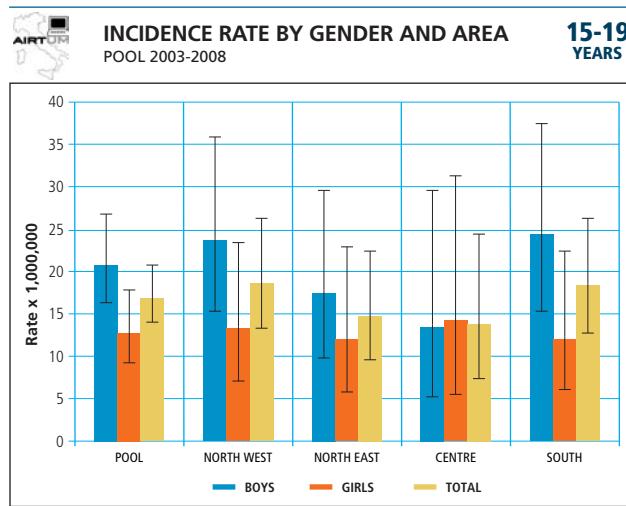
Trend. No significant time trend in incidence emerged in either sex (although an increasing trend was recorded in boys) or different geographic area.

SURVIVAL

The observed cumulative survival at five years from diagnosis was higher in girls (84%) than in boys (63%). Rates by geographical area were as follows: North-West 62%, North-East 75%, Centre 87%, South 68%.

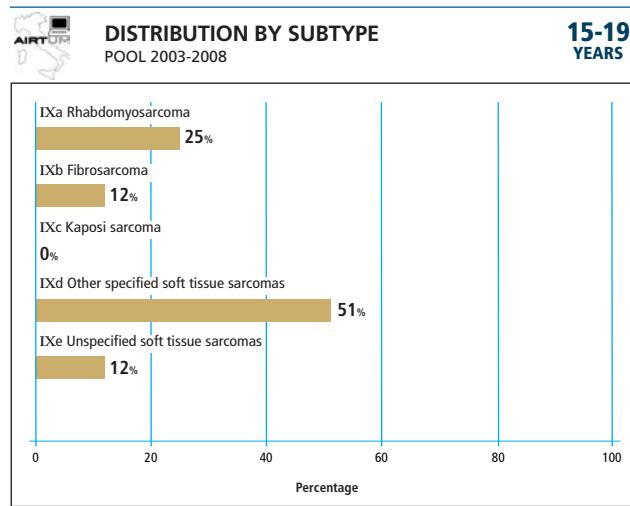
Trend. Period survival at five years from diagnosis is 71%, 68% at ten years from diagnosis, and 66% at 15 years from diagnosis.

IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



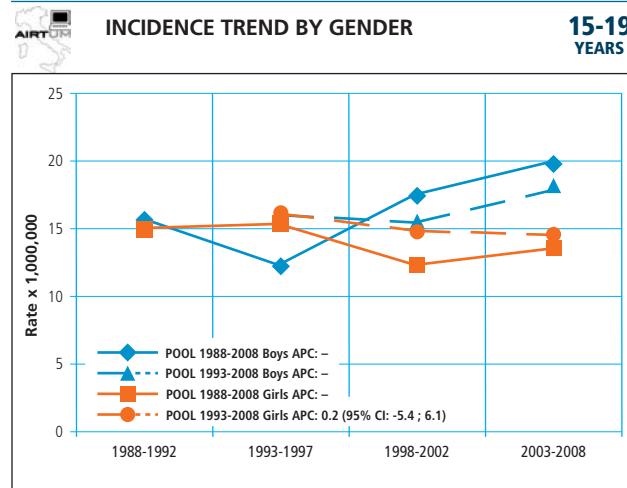
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



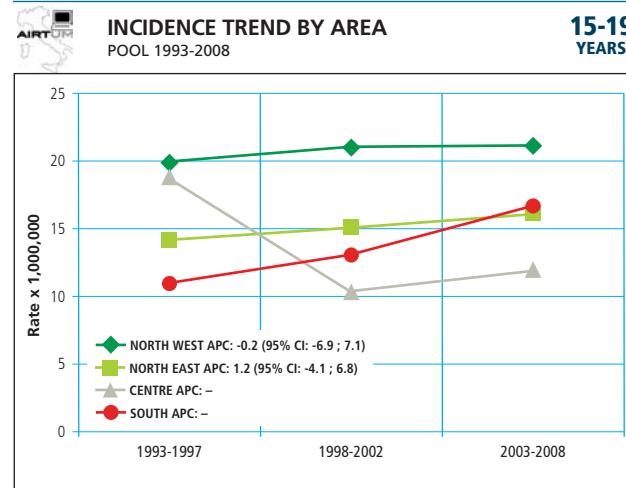
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



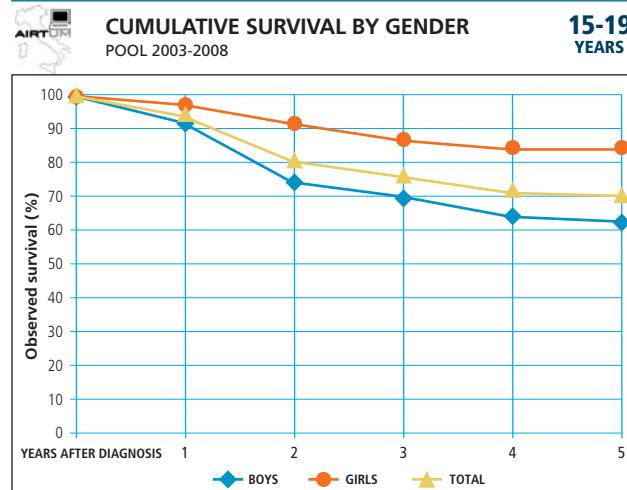
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



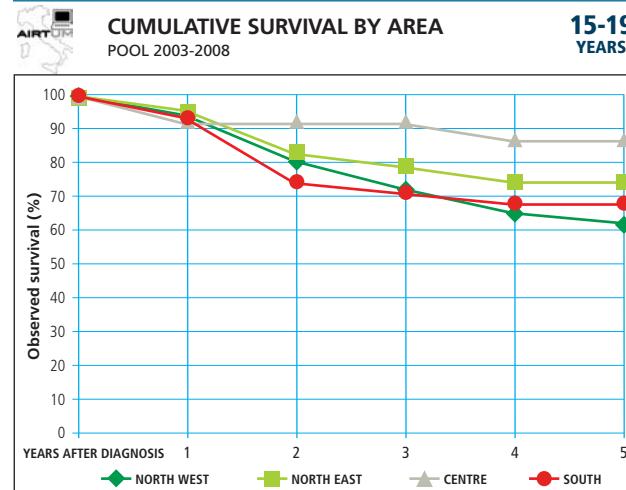
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



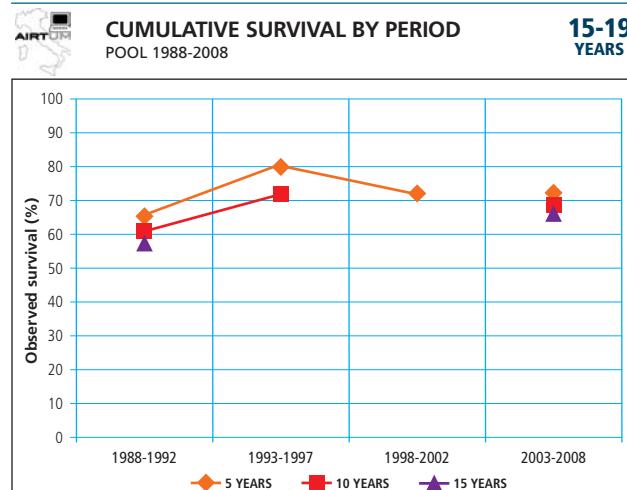
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1



IX SARCOMA DEI TESSUTI MOLLI E ALTRI TESSUTI ESCLUSO OSSO

SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS

Nella banca dati AIRTUM i casi di tumore maligno dei tessuti molli tra i bambini e gli adolescenti sono stati complessivamente 288 nel 2003-2008, corrispondenti al 6% dei casi.

INCIDENZA

Tasso. Il tasso di incidenza standardizzato per età sulla popolazione europea di 12,1 casi per milione di ragazzi per anno (IC95%: 10,7-13,6).

Tipo. Il tipo istologico più frequente è rappresentato dal rhabdomiosarcoma, con il 36% dei casi, seguito dal fibrosarcoma, con il 15% dei casi; i sarcomi non specificati rappresentano il 12% dei casi.

Rischio cumulativo. Il rischio di sviluppare un sarcoma dei tessuti molli fino a 19 anni è pari al 0,24 per mille (IC95% 0,21-0,27).

Area geografica. I tassi per macroarea non differiscono in modo significativo e variano tra un minimo di 10,1 per milione al Centro e un massimo di 13,2 nel Nord-Ovest.

Genere. L'incidenza nei ragazzi è di 14,4 casi per milione (IC95% 12,4-16,7) e appare significativamente superiore a quella delle ragazze, pari a 9,6 (IC95% 7,9-11,6).

Età. L'andamento dell'incidenza per classe d'età è differente nei due sessi. Nei ragazzi il tasso è massimo nel primo anno di vita, scende tra 1 e 4 anni ed è crescente nelle classi d'età successive. Nelle ragazze la differenza tra classi d'età è trascurabile e il massimo si presenta nell'età adolescenziale.

L'andamento per classe d'età è simile tra le diverse aree, con qualche particolarità nel Nord-Ovest, dove l'incidenza è più bassa delle altre aree nel primo anno di vita.

Trend. In entrambe i sessi, l'andamento per periodo appare sostanzialmente stabile e i valori dei tassi per i registri con periodo di osservazione lungo sono sovrapponibili a quelli del gruppo con periodo breve. L'assenza di trend significativi si riscontra anche nelle singole macroaree italiane.

SOPRAVVIVENZA

La sopravvivenza cumulativa osservata a 5 anni dalla diagnosi per età è: primo anno, 66%; 1-4 anni, 73%; 5-9 anni, 85%; 10-14 anni, 83%, 15-19 anni, 71%.

Trend. Le sopravvivenze cumulative a 5, 10 e 15 anni dalla diagnosi è stabile per periodo ed ha valori di 75,8%, 73,4% e 72,5%.

In the AIRTUM database, 288 incident cases of soft tissue sarcoma in childhood and adolescence were recorded in 2003-2008, accounting for 6% of cancers at that age.

INCIDENCE

Rate. The corresponding age-standardized incidence rate was 12.1 cases per million children/year (95%CI 10.7-13.6), based on the European standard population.

Type. Rhabdomyosarcoma was the most frequent histological type, corresponding to 36% of cases, followed by fibrosarcoma with 15% of cases; unspecified sarcomas accounted for 12% of cases.

Cumulative risk. The risk of having a diagnosis of soft tissue sarcoma within 19 years of age was 0.24% (95%CI 0.21-0.27).

Geographical area. Differences among Italian areas were not significant and rates ranged from 10.1 per million in the Centre to 13.2 in the North-West.

Gender. Incidence was significantly higher in boys (rate 14.4; 95%CI 12.4-16.7) than in girls (9.6; 95%CI 7.9-11.6).

Age. Incidence trends by age group differed by sex. Among boys, incidence peaked at neonatal age, diminished at age 1-4 years and grew in the following age groups. Among girls, there were no relevant differences by age group and the highest incidence occurred in adolescence.

The distribution by age group was similar in the various areas; a peculiarity concerned the North-West, where the neonatal rate was lower than in other areas.

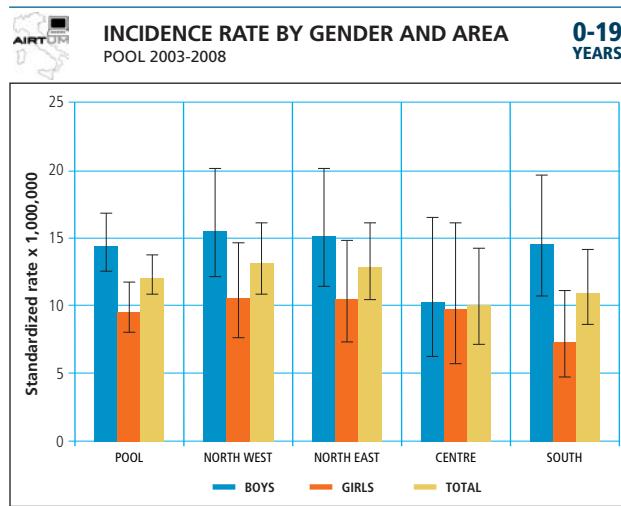
Trend. The incidence over time was stable in both sexes; rates were similar considering both groups of registries (those with a longer observation period and those with a shorter one). No significant trend was observed in any geographical area.

SURVIVAL

The observed cumulative survival at five years from diagnosis for age was 66% in the first year of life; 73% at 1-4 years of age; 85% at 5-9 years of age; 83% at 10-14 years of age and 71% at 15-19 years of age.

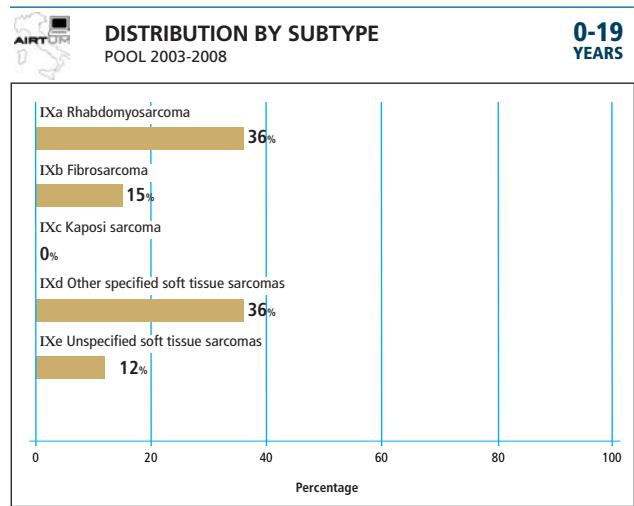
Trend. Period survival at five years from diagnosis was 75.8%, at 10 years it was 73.4%, and at 15 years it was 72.5%.

IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



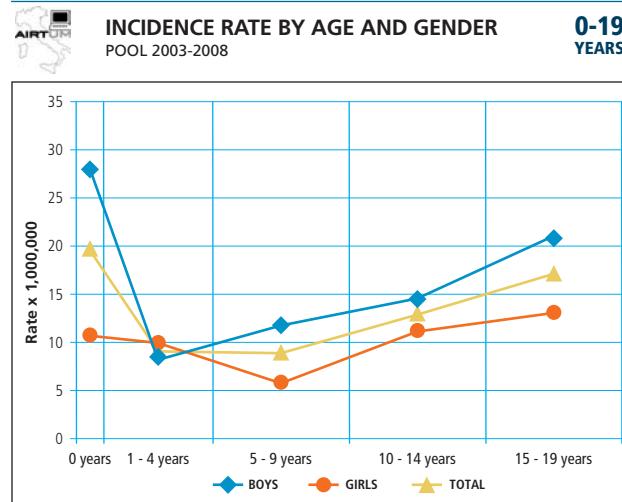
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS

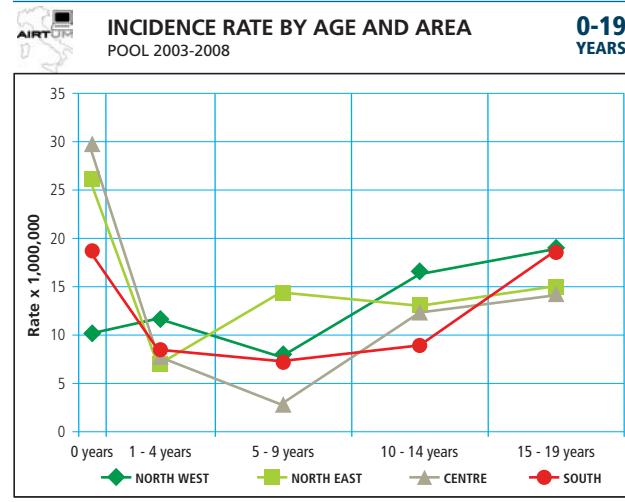


Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

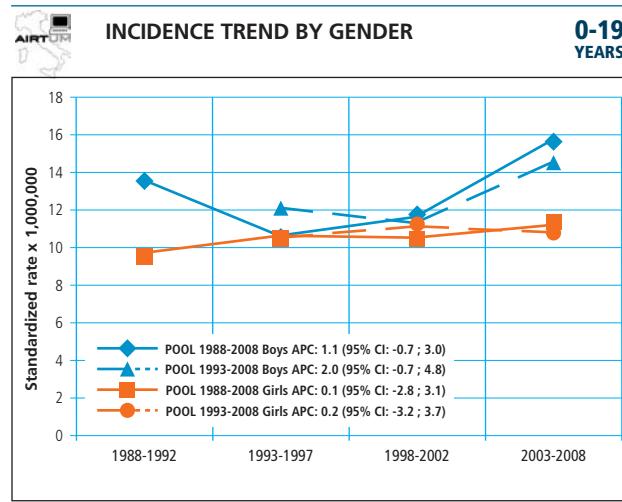
IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



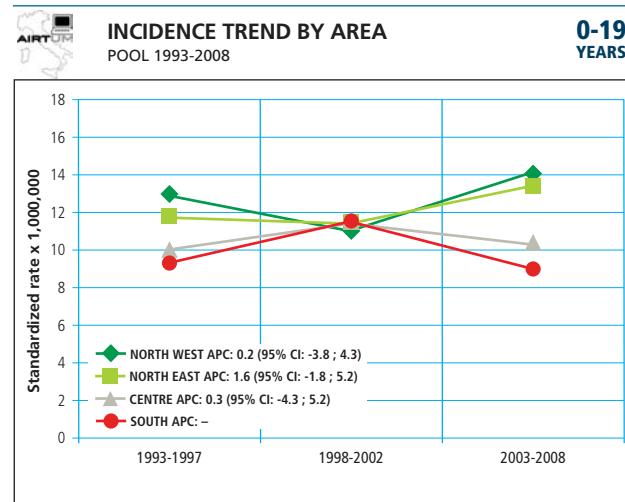
IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



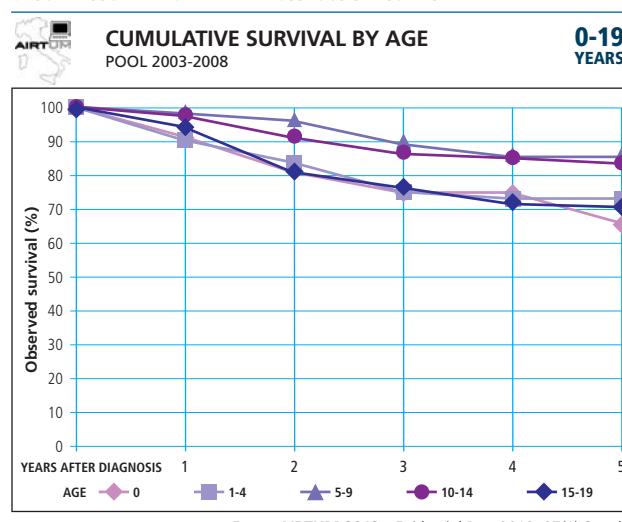
IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS



IX SOFT TISSUE AND OTHER EXTRASSEOUS SARCOMAS

