



IXa RABDOMIOSARCOMA RHABDOMYOSARCOMA

Il rhabdomiosarcoma è il tipo istologico più frequente tra i tumori maligni dei tessuti molli in età pediatrica. Nella banca dati AIRTUM i casi infantili registrati sono stati 80 nel 2003-2008, corrispondenti al 3% dei casi in età pediatrica e al 43% dei tumori dei tessuti molli.

INCIDENZA

Tasso. Il tasso di incidenza standardizzato per età sulla popolazione europea è di 4,6 casi per milione di bambini per anno (IC95%: 3,6-5,7).

Rischio cumulativo. Il rischio di sviluppare un rhabdomiosarcoma fino a 14 anni è pari al 0,07% (IC95% 0,05-0,08).

Genere. L'incidenza è simile nei due sessi: 4,9 casi per milione (IC95% 3,5-6,5) tra i bambini; 4,3 (IC95% 3-6) tra le bambine.

Area geografica. I tassi per macroarea non differiscono significativamente e variano tra un minimo di 3,3 per milione al Sud e un massimo di 6 nel Nord-Ovest.

Età. L'andamento per classe d'età non evidenzia chiare differenze né nel complesso né distinguendo per area geografica: il tasso oscilla tra 3,3 per milione nel primo anno di vita e 6,1 a 1-4 anni, con valori intermedi nelle classi successive.

Trend. L'andamento per periodo non mostra variazioni significative, anche se può suggerire una diminuzione dell'incidenza nei maschi, riscontrabile solo nei registri del Centro e del Sud Italia.

SOPRAVVIVENZA

La sopravvivenza cumulativa osservata a 5 anni dalla diagnosi non mostra differenze geografiche significative ed è pari a 62% nel Nord-Ovest; 77% nel Nord-Est; 83% nel Centro e 88% nel Sud.

Trend. La sopravvivenza cumulativa calcolata con l'approccio di periodo (2003-2008) a 5 anni dalla diagnosi è 71%, lo stesso valore si ottiene a 10 e 15 anni.

Rhabdomyosarcoma was the most frequent histology in the soft tissue sarcoma group in childhood. In the AIRTUM database, 80 incident cases were recorded in 2003-2008, accounting for 3% of childhood cancer and 43% of soft tissue sarcomas.

INCIDENCE

Rate. The corresponding age-standardized incidence rate was 4.6 cases per million children year (95%CI 3.6-5.7), based on the European standard population.

Cumulative risk. The risk of having a diagnosis of rhabdomyosarcoma within 14 years of age was 0.07% (95%CI 0.05-0.08).

Gender. Incidence was very similar in both sexes: 4.9 (95%CI 3.5-6.5) in boys and 4.3 (95%CI 3-6) in girls.

Geographical area. Differences among Italian areas were not significant, and rates ranged from 3.3 per million in the South to 6 in the North-West.

Age. The distribution of incidence by age group showed no clear differences, both on the whole and when disaggregating by geographical area: the incidence rate ranged from 3.3 per million in the first year of life to 6.1 at age 1-4 years, taking on intermediate values in the following age groups.

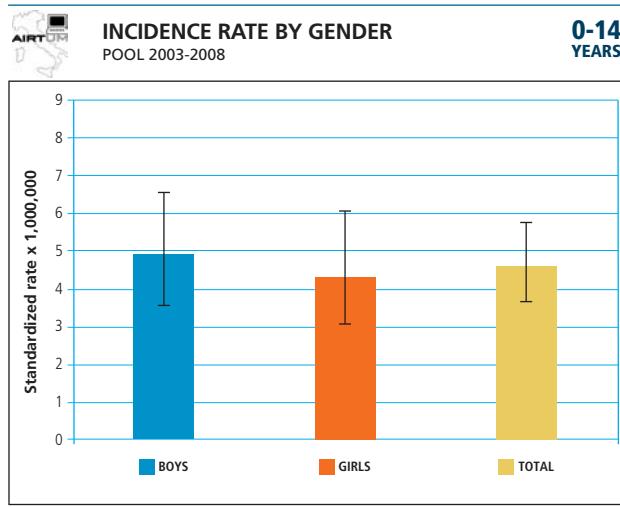
Trend. The incidence time trend did not vary significantly over time; a decrease may have occurred in males, but only in the Centre and South.

SURVIVAL

No significant difference among areas emerged in the observed cumulative survival at five years from diagnosis. Rates were 62% in the North-West, 77% in the North-East, 83% in central Italy, and 88% in southern Italy.

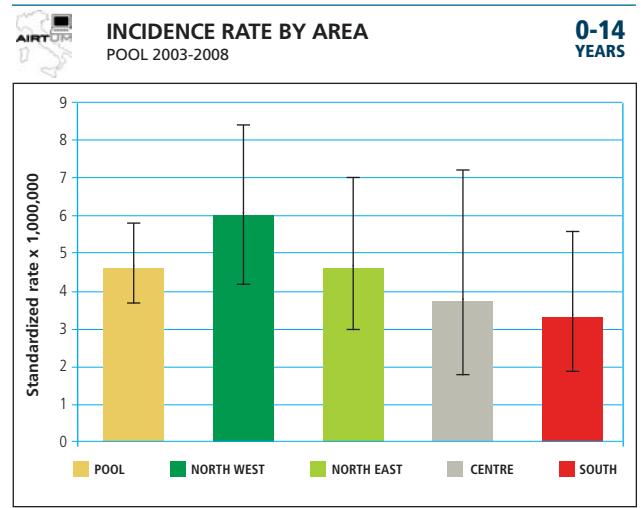
Trend. Cumulative period survival at five years from diagnosis, computed with the period approach (2003-2008), was 71%; the rate was the same even for 10- and 15-year cumulative survival.

IXa RHABDOMYOSARCOMA



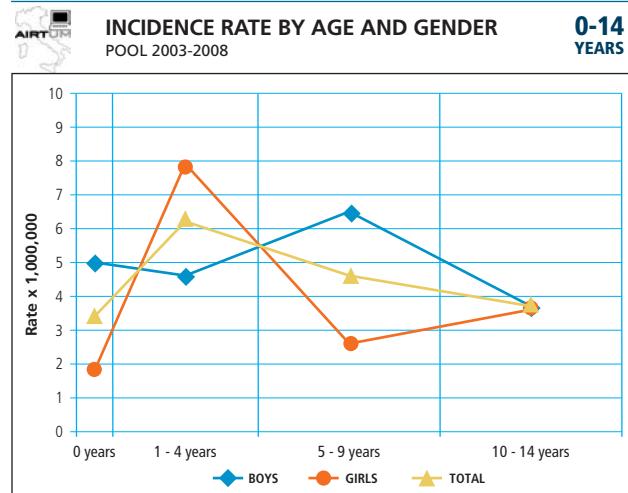
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RHABDOMYOSARCOMA



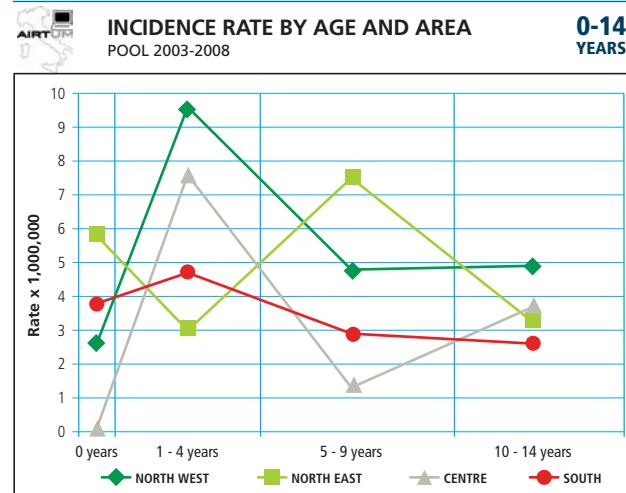
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RABDOMYOSARCOMA



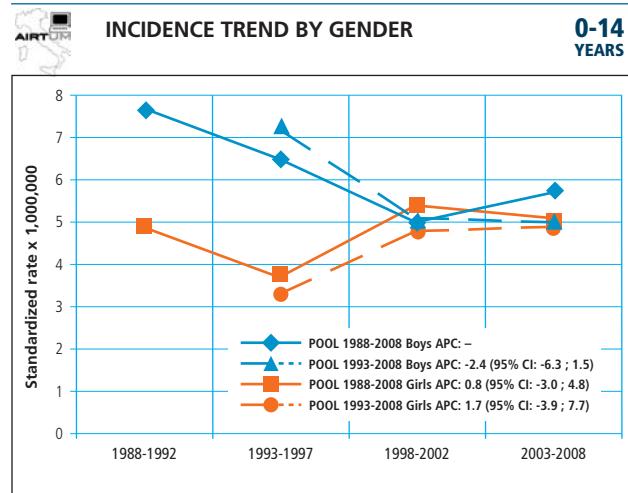
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RABDOMYOSARCOMA



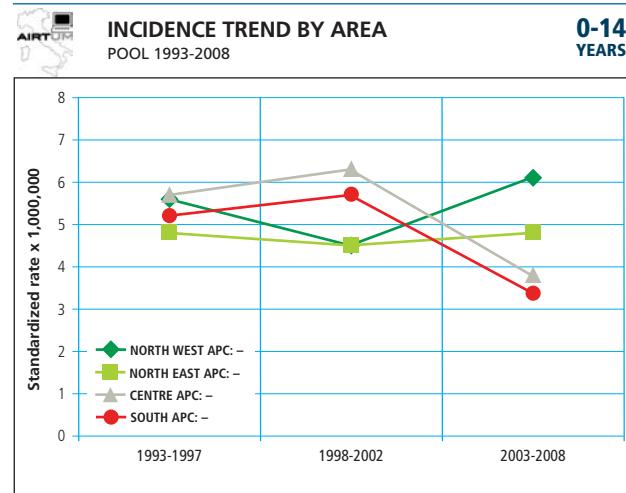
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RABDOMYOSARCOMA



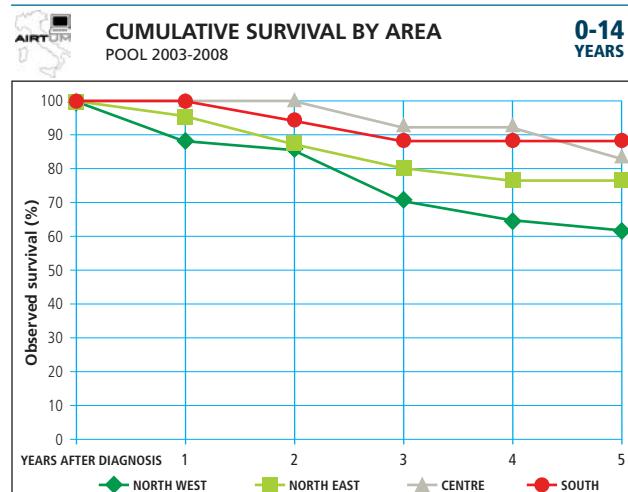
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RABDOMYOSARCOMA



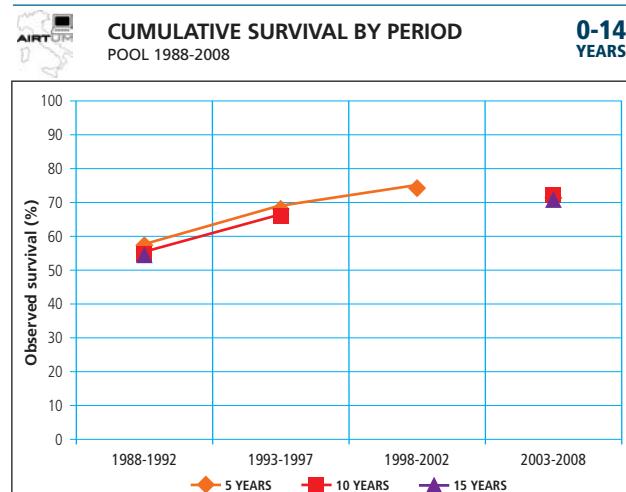
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RABDOMYOSARCOMA



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

IXa RABDOMYOSARCOMA



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



IXa RABDOMIOSARCOMA RHABDOMYOSARCOMA

Nella banca dati AIRTUM i casi di rhabdomiosarcoma registrati in età adolescenziale nel 2003-2008 sono stati solo 25, corrispondenti all'1% dei casi in tali età, e al 25% dei tumori maligni dei tessuti molli.

INCIDENZA

Tasso. Il tasso di incidenza sulla popolazione europea è di 4,2 casi per milione di persone per anno (IC95% 2,7-6,1).

Genere. L'incidenza è pari a 4,9 casi per milione (IC95% 2,7-8) tra i ragazzi e 3,4 (IC95% 1,6-6,3) tra le ragazze.

Area geografica. I tassi per macroarea variano tra 2,3 per milione al Centro e 4,8 nel Nord-Ovest, senza differenze significative.

Trend. Non si rilevano tendenze significative nell'andamento per periodo dell'incidenza: le variazioni apparentemente più vistose dei tassi nel Nord-Ovest e al Centro, nonché la diminuzione nei maschi, sono probabilmente casuali, data la bassa numerosità dei casi osservati.

SOPRAVVIVENZA

Anche la variabilità geografica della sopravvivenza cumulativa osservata a 5 anni dalla diagnosi è probabilmente casuale. Il suo valore nell'insieme dei registri italiani è pari a 66% e appare analogo nei due sessi.

Trend. La sopravvivenza è aumentata nel tempo, raggiungendo per i casi diagnosticati più recentemente analizzati con l'approccio di periodo (2003-2008) valori a 5 anni dalla diagnosi del 77%. Lo stesso valore si ottiene anche per la stima della sopravvivenza a 10 e 15 anni dalla diagnosi, con un'attendibilità limitata dalla bassa numerosità della casistica osservata.

In the AIRTUM database, only 25 incident cases of rhabdomyosarcoma were recorded among adolescents in 2003-2008, accounting for 1% of cancer in adolescence and 25% of soft tissue sarcomas.

INCIDENCE

Rate. The corresponding incidence rate was 4.2 cases per million children year (95%CI 2.7-6.1), based on the European standard population.

Gender. Incidence rates were 4.9 (95%CI 2.7-8) in boys, and 3.4 (95%CI 1.6-6.3) in girls.

Geographical area. The differences among Italian areas were not significant and the incidence ranged from 2.3 per million in the Centre to 4.8 in the North-West.

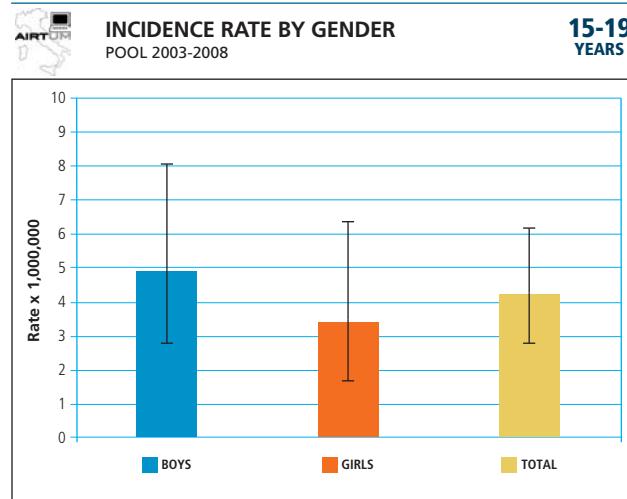
Trend. No significant time trend in incidence emerged: the apparently striking changes in the North-West and Centre, as well as the decrease in males, were probably random, given the low number of cases observed.

SURVIVAL

Even the geographic variability in observed cumulative survival at five years from diagnosis was likely random. Its overall value in the pool of Italian registries was 66%, with no differences between sexes.

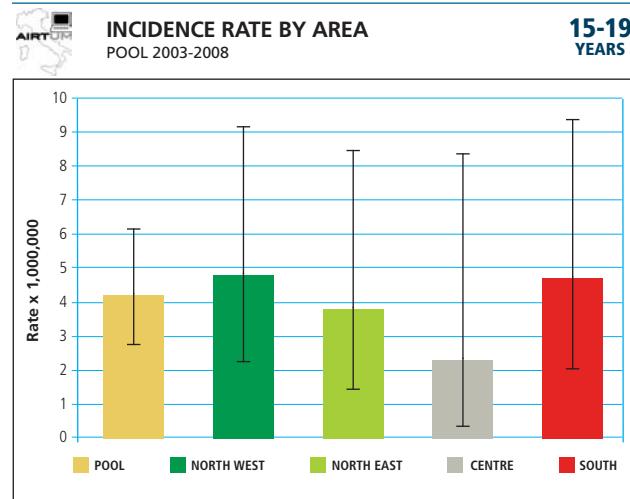
Trend. Survival has increased over time. Five-year survival computed with the period approach (2003-2008) is 77%; the same value has been estimated at 10 and 15 years from diagnosis; however, due to the low number of cases, reliability of this rate is limited.

IXa RHABDOMYOSARCOMA



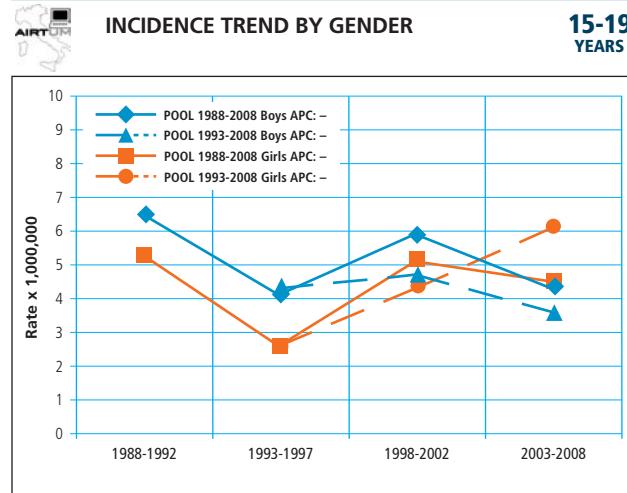
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RHABDOMYOSARCOMA



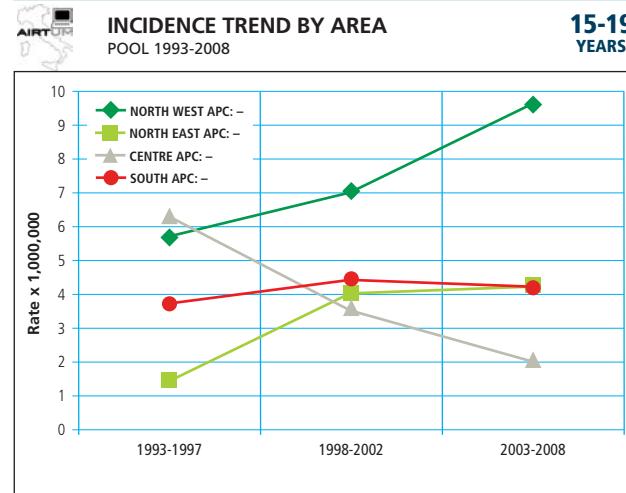
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RHABDOMYOSARCOMA



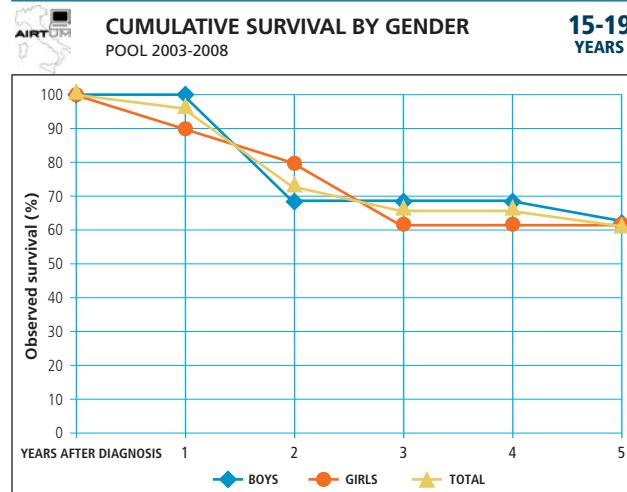
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RHABDOMYOSARCOMA



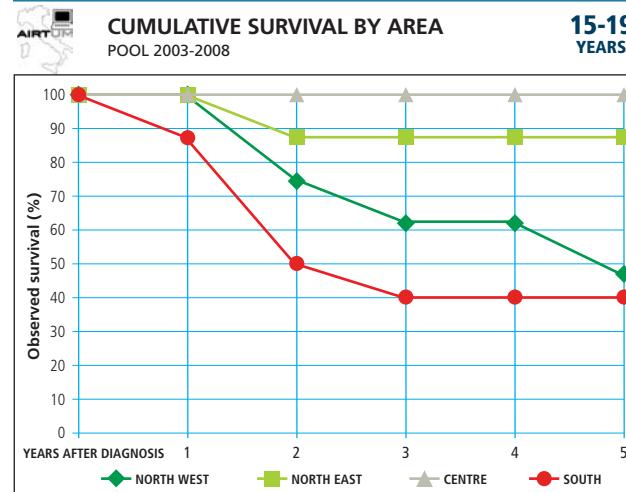
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RHABDOMYOSARCOMA



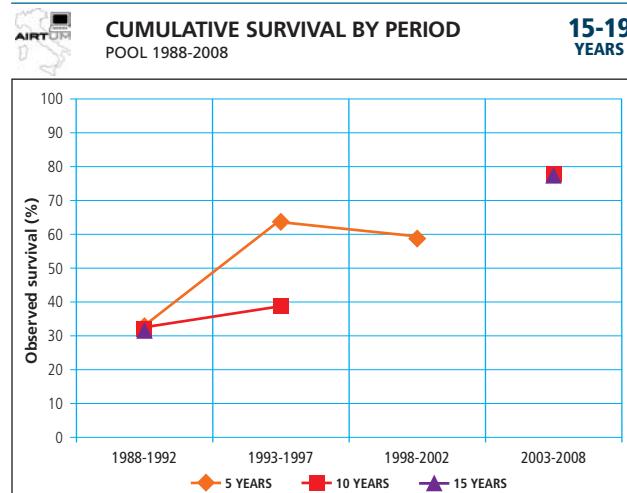
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RHABDOMYOSARCOMA



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

IXa RHABDOMYOSARCOMA



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



IXa RABDOMIOSARCOMA RHABDOMYOSARCOMA

Il rhabdomiosarcoma è il tipo istologico più frequente tra i tumori maligni dei tessuti molli anche nelle età infantili e adolescenziali. Nella banca dati AIRTUM i casi registrati in tali età sono stati 105 nel 2003-2008, corrispondenti al 2% dei casi in questa fascia d'età e al 36% dei tumori maligni dei tessuti molli.

INCIDENZA

Tasso. Il tasso di incidenza standardizzato per età sulla popolazione europea è di 4,5 casi per milione di persone per anno (IC95% 3,7-5,4).

Rischio cumulativo. Il rischio di sviluppare un rhabdomiosarcoma fino a 19 anni è pari allo 0,09% (IC95% 0,07-0,11).

Area geografica. I tassi per macroarea non differiscono significativamente e variano tra un minimo di 3,4 per milione al Centro a un massimo di 5,7 nel Nord-Ovest.

Genere. L'incidenza è simile nei due sessi con tassi pari a 4,9 casi per milione (IC95% 3,7-6,3) tra i ragazzi e 4,1 (IC95% 3-5,5) tra le ragazze.

Età. Anche l'andamento per classe d'età non mostra significative differenze, né complessivamente né distinguendo per area geografica.

Trend. L'andamento per periodo mostra un significativo decremento medio annuo dell'incidenza (APC) pari -2,1% nei ragazzi, che porta il tasso allo stesso livello delle ragazze nel periodo più recente e si verifica nei registri del Centro e del Sud Italia.

SOPRAVIVENZA

La sopravvivenza cumulativa osservata a 5 anni dalla diagnosi per classe d'età è pari a 43% nel primo anno di vita; 71% a 1-4 anni; 78% a 5-9 anni; 82% a 10-14 anni; 62% a 15-19 anni. La peggior sopravvivenza tra i casi nel primo anno di vita rispetto alle età successive non è statisticamente significativa.

Trend. La sopravvivenza a 5, 10 e 15 anni dalla diagnosi, stimate col metodo di periodo (2003-2008), sono uguali e pari a 71%.

Rhabdomyosarcoma was the most frequent histology in the soft tissue sarcoma group, considering both childhood and adolescence. In the AIRTUM database, 105 incident cases were recorded in 2003-2008, accounting for 2% of cancer in this age range and 36% of soft tissue sarcomas.

INCIDENCE

Rate. The corresponding age-standardized incidence rate was 4.5 cases per million children year (95%CI 3.7-5.4), based on the European standard population.

Cumulative risk. The risk of having a diagnosis of rhabdomyosarcoma within 19 years of age was 0.09% (95%CI 0.07-0.11).

Geographical area. Differences among Italian areas were not significant, and the incidence ranged from 3.4 per million in the Centre to 5.7 in the North-West.

Gender. Incidence was very similar in both sexes: 4.9 (95%CI 3.7-6.3) in boys and of 4.1 (95%CI 3-5.5) in girls.

Age. Distribution of incidence by age group also showed no clear differences, both on the whole and when disaggregating by geographical area.

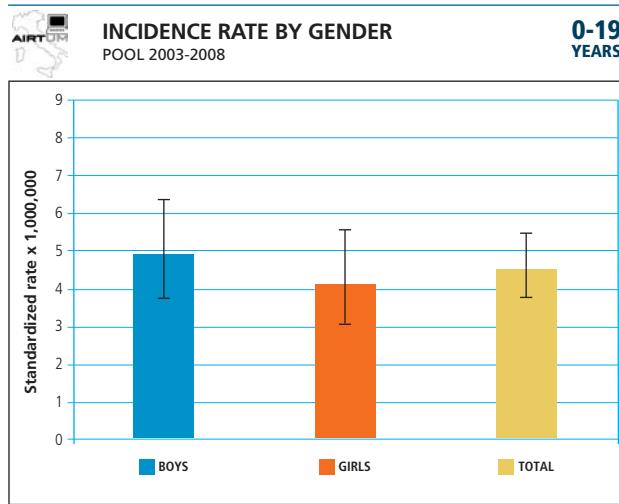
Trend. The trend of incidence over time decreased in males, with an average annual percentage change (APC) of -2.1% (significant).

SURVIVAL

The observed cumulative survival at five years from diagnosis was 43% for cases diagnosed at neonatal age, 71% at 1-4 years of age, 78% at 5-9 years of age, 82% at 10-14 years of age, 62% at 15-19 years of age. The lower survival rate for neonatal cases was not statistically significant, when statistically compared to the other ages.

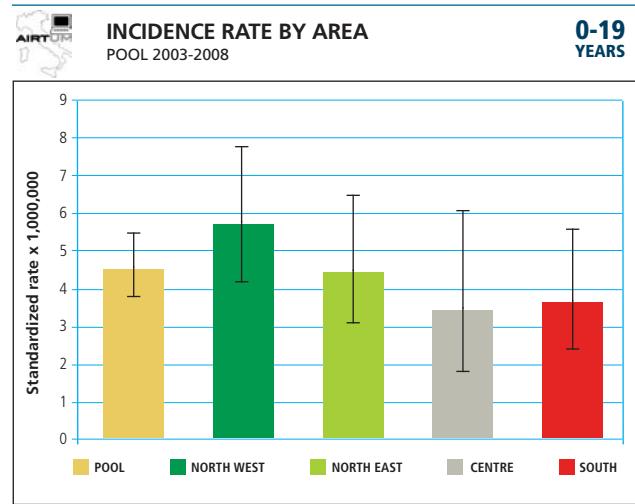
Trend. The cumulative period survival at five, ten, and 15 years estimated with the period approach (2003-2008) coincide, with a common value of 71%.

IXa RHABDOMYOSARCOMA



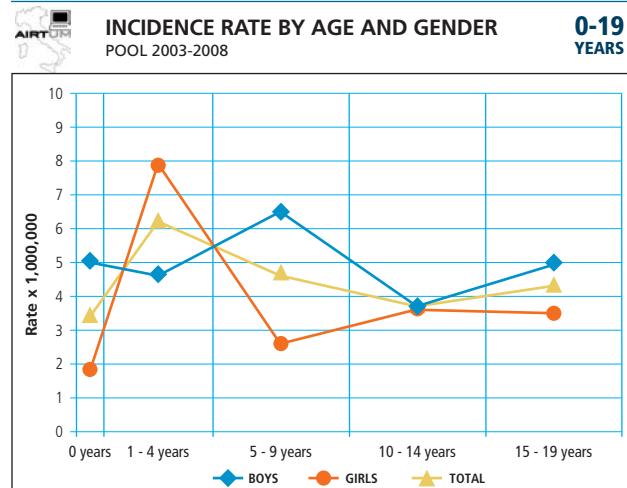
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RHABDOMYOSARCOMA



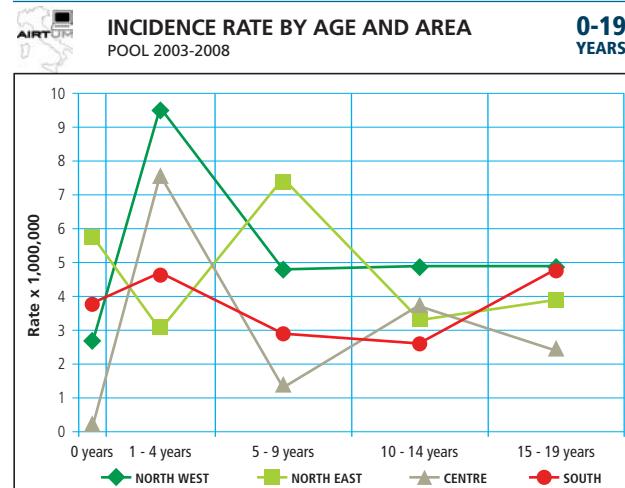
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RHABDOMYOSARCOMA



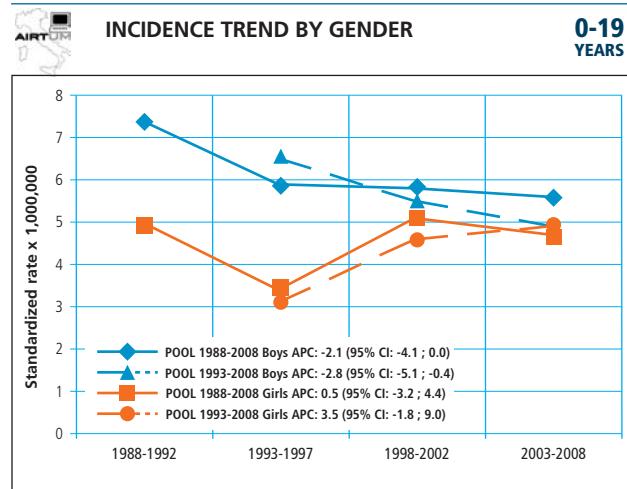
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RHABDOMYOSARCOMA



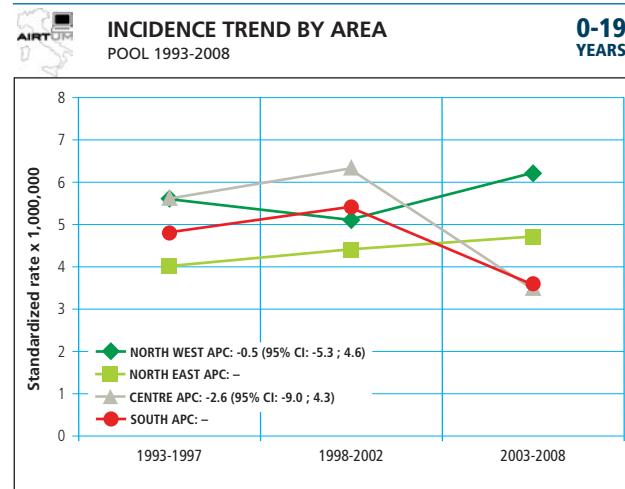
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RHABDOMYOSARCOMA



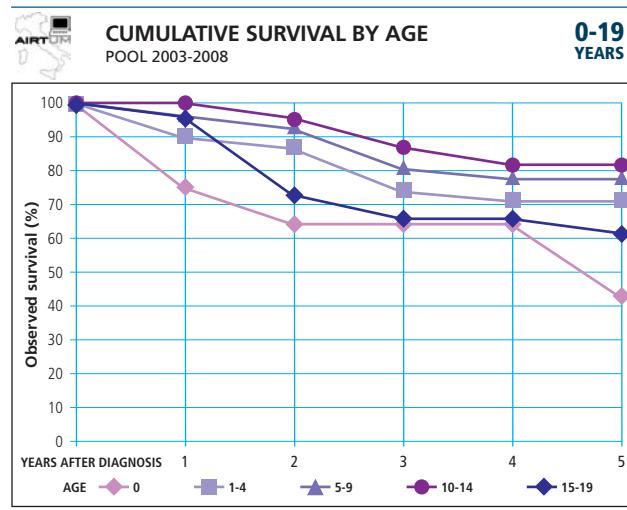
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RHABDOMYOSARCOMA



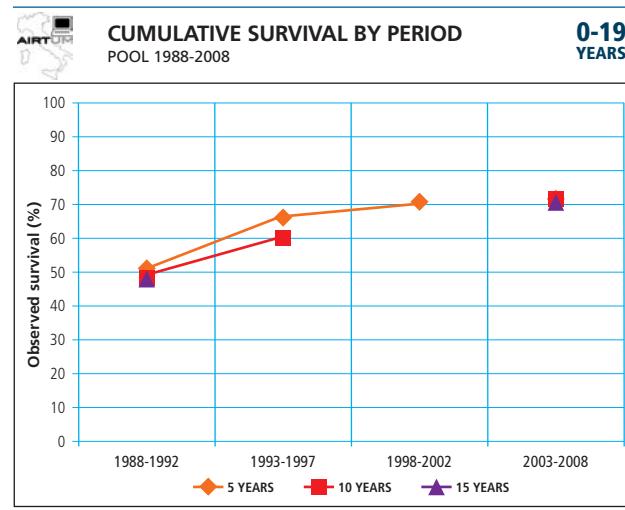
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IXa RHABDOMYOSARCOMA



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

IXa RHABDOMYOSARCOMA



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