

Tumore dei tessuti molli (ICD-10 = C47,49)

Connective tissue cancer

Nel periodo 1998-2002 il tumore dei tessuti molli ha rappresentato lo 0,4% di tutti i tumori diagnosticati sia fra gli uomini sia fra le donne, mentre in termini di mortalità ha rappresentato lo 0,4% del totale dei decessi neoplastici negli uomini e lo 0,5% nelle donne. Nell'area AIRT sono stati diagnosticati in media ogni anno 3,3 casi di tumore dei tessuti molli ogni 100.000 uomini e 2,7 ogni 100.000 donne.

In Italia, nel 2002, vi sono stati 368 decessi per tumore dei tessuti molli fra i maschi e 334 fra le femmine.

Il rischio di avere una diagnosi di tumore dei tessuti molli nel corso della vita (fra 0 e 74 anni) è di 2,0‰ fra i maschi (1 caso ogni 498 uomini) e di 1,6‰ fra le femmine (1 caso ogni 633 donne), mentre il rischio di morire è di 0,9‰ fra i maschi e 0,6‰ fra le femmine. I tassi di incidenza sono abbastanza omogenei tra le varie aree italiane per gli uomini, mentre per le donne si rileva un rapporto di circa 3 fra le aree con i tassi più alti e quelle con i tassi più bassi. Da segnalare che l'incidenza e la mortalità mostrano una tendenza all'aumento nel corso del tempo.

During 1998-2002, connective tissue cancer represented 0.4% of all newly diagnosed cancers among males and females; as regards mortality, it represented 0.4% of all cancer deaths among males and 0.5% among females.

In the area of the Italian Network of Cancer Registries, there were on yearly average 3.3 new diagnoses of cancers of the connective tissue per 100,000 males and 2.7 per 100,000 females.

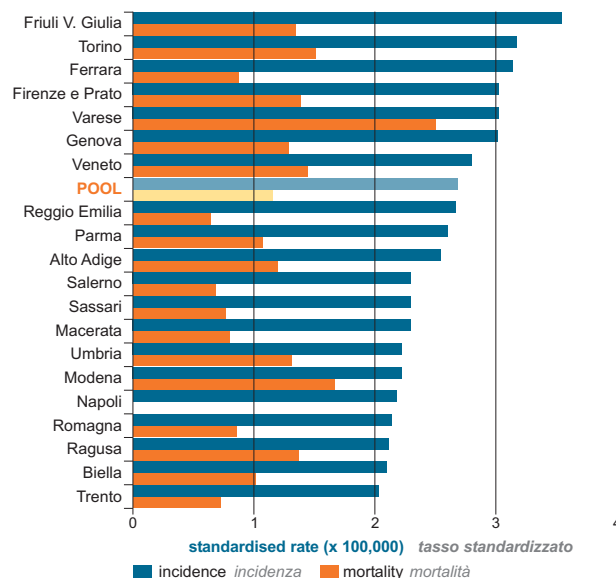
In 2002 in Italy there were 368 deaths due to cancers of the connective tissue among males and 334 among females.

The cumulative risk (0-74 years) of developing a cancer of the connective tissue was 2.0‰ among males (1 case every 498 men) and 1.6‰ among females (1 case every 633 women) while the cumulative risk of dying from this cancer was 0.9‰ among males and 0.6‰ among females, respectively.

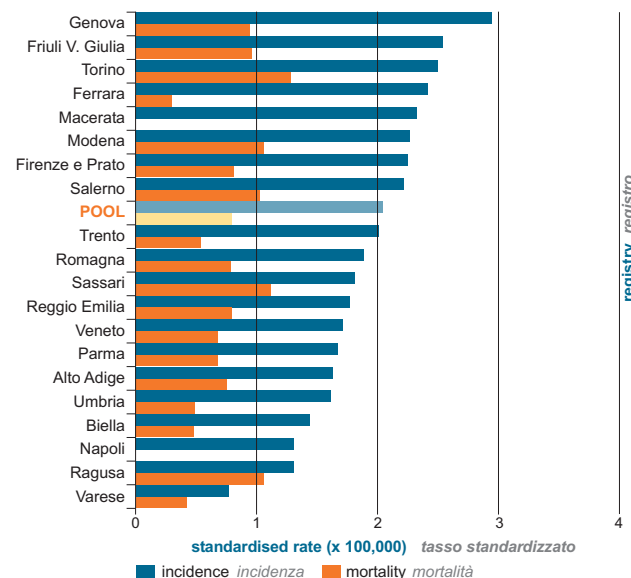
Incidence rates are quite homogeneous across Italy for males and with a ratio between highest and lowest rates of about 3 for females.

It is worth noting that incidence and mortality rates show an increasing trend over time.

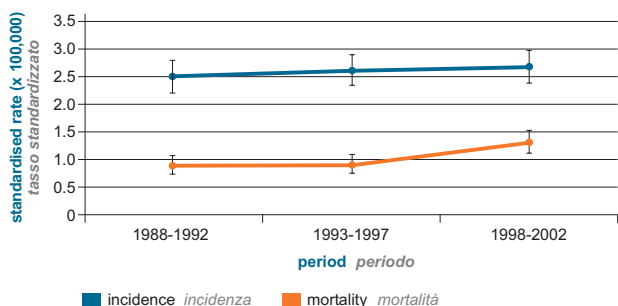
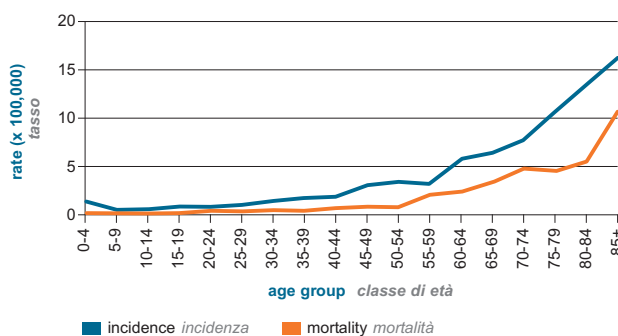
♂ Maschi Males



♀ Femmine Females



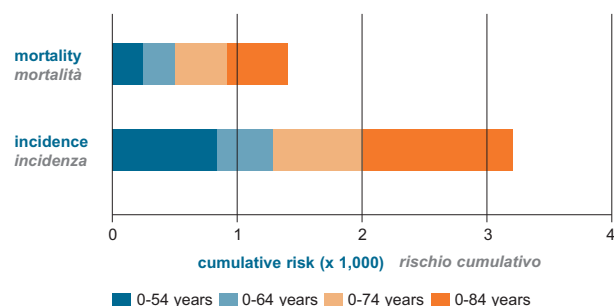
♂ Maschi Males



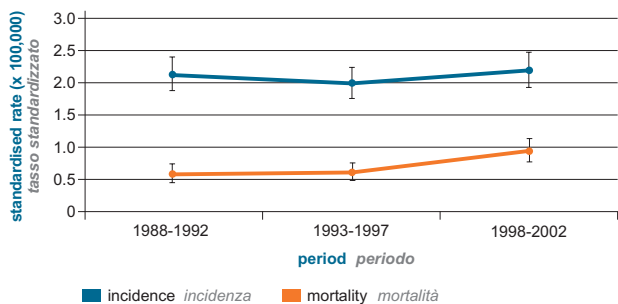
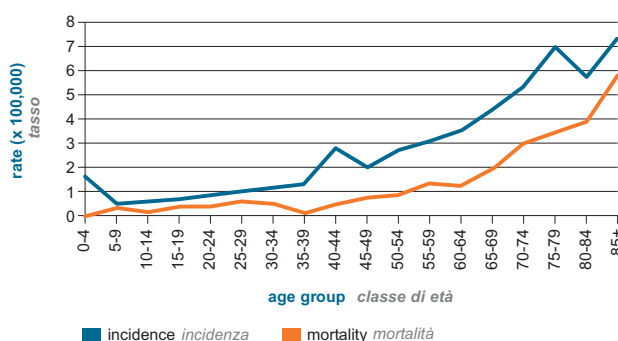
Basis of diagnosis	Modalità di diagnosi	n. cases	%
histology	istologica	788	90%
cytology	citologica	28	3%
clinical	clinica	56	6%
DCO	solo certificato di morte	3	0%
		875	

More frequent morphologies among histologically verified cases
Morfologie più frequenti tra i casi con conferma istologica

8890	Leiomyosarcoma, NOS	Leiomiocarcinoma	105	13%
8830	Malignant fibrous histiocytoma	Istiocitoma fibroso maligno	103	13%
8800	Sarcoma, NOS	Sarcoma, NAS	101	13%
8850	Liposarcoma, NOS	Liposarcoma, NAS	65	8%
8000	Tumour, malignant NOS	Tumore maligno, NAS	51	6%



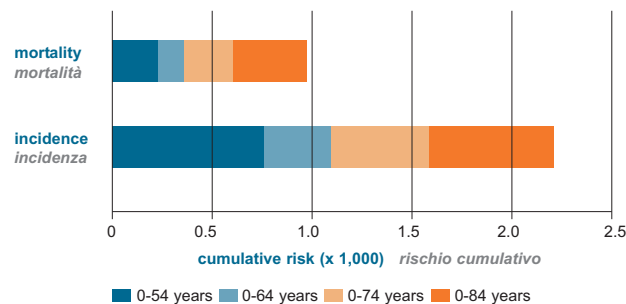
♀ Femmine Females



Basis of diagnosis	Modalità di diagnosi	n. cases	%
histology	istologica	696	91%
cytology	citologica	19	2%
clinical	clinica	46	6%
DCO	solo certificato di morte	7	1%
		768	

More frequent morphologies among histologically verified cases
Morfologie più frequenti tra i casi con conferma istologica

8890	Leiomyosarcoma, NOS	Leiomiocarcinoma	113	16%
8800	Sarcoma, NOS	Sarcoma, NAS	82	12%
8830	Malignant fibrous histiocytoma	Istiocitoma fibroso maligno	72	10%
8851	Liposarcoma, well differentiated	Liposarcoma, tipo ben differenziato	48	7%
8000	Tumour, malignant NOS	Tumore maligno, NAS	46	7%



→ Ulteriori dati sono disponibili presso: www.registri-tumori.it/incidenza1998-2002/gruppi.html