



## Sarcoma di Kaposi (ICD-10 = C 46)

### Kaposi's sarcoma

**Trend recenti.** L'incidenza del sarcoma di Kaposi è in riduzione dalla prima metà degli anni Novanta. La variazione media annua percentuale dei tassi (APC) osservata nel periodo più recente è stata -4,8 tra i maschi e -6,0 tra le femmine.

**Frequenza.** Nel 2003-2005, il sarcoma di Kaposi ha rappresentato lo 0,2% di tutti i cancri incidenti nella popolazione maschile (0,1% in quella femminile), esclusi gli epitelomi.

**Incidenza.** Tra il 2003 ed il 2005, il tasso d'incidenza grezzo medio annuo nella popolazione coperta dai registri dell'AIRTUM è stato di 1,6 casi per 100.000 uomini e 0,5 per 100.000 donne.

**Mortalità.** La classificazione dei dati di mortalità analizzati (ICD-9) non permette di valutare questa specifica causa di morte

**Invecchiamento.** Nel periodo 1998-2005, il tasso d'incidenza grezzo del sarcoma di Kaposi è diminuito in entrambi i sessi. Se la popolazione non fosse invecchiata, la diminuzione sarebbe stata maggiore di circa un terzo sia negli uomini sia nelle donne.

**Differenze.** Nei maschi il trend decrescente dell'incidenza è progressivamente più debole con l'aumentare dell'età. Nel trend d'incidenza non vi sono apparenti eterogeneità geografiche.

**Recent trends.** Incidence of Kaposi's sarcoma has been decreasing since the early 1990s. The mean annual percent change of rates (APC) observed in the most recent time period was -4.8 for males and -6.0 for females.

**Frequency.** In 2003-2005, Kaposi's sarcoma accounted for 0.2% of cancer incidence in the male population (females 0.1%), excluding non-melanoma skin cancers.

**Incidence.** Between 2003 and 2005, the average annual crude incidence rate in the population covered by the AIRTUM registries was 1.6 per 100,000 males and 0.5 per 100,000 females.

**Mortality.** The classification of the analysed mortality data (ICD-9) does not make it possible to evaluate this cause of death.

**Ageing.** In the time period 1998-2005, the crude incidence rate of Kaposi's sarcoma decreased both among males and females. If the population had not aged, the decline in crude incidence would have been about one-third more pronounced in both sexes.

**Differences.** In the male population, the decreasing incidence trend weakens with increasing age. In this trend there is no geographic heterogeneity.



