

## 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.*

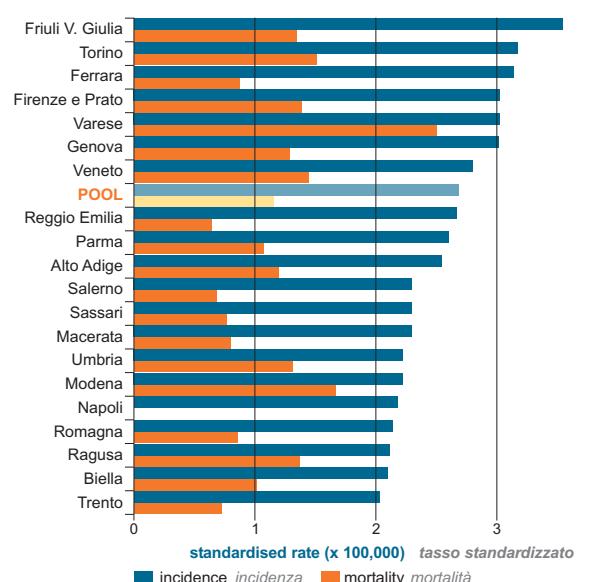
*In 2002 in Italy there were 368 deaths due to cancers of the connective tissue among males and 334 among females.*

*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.*

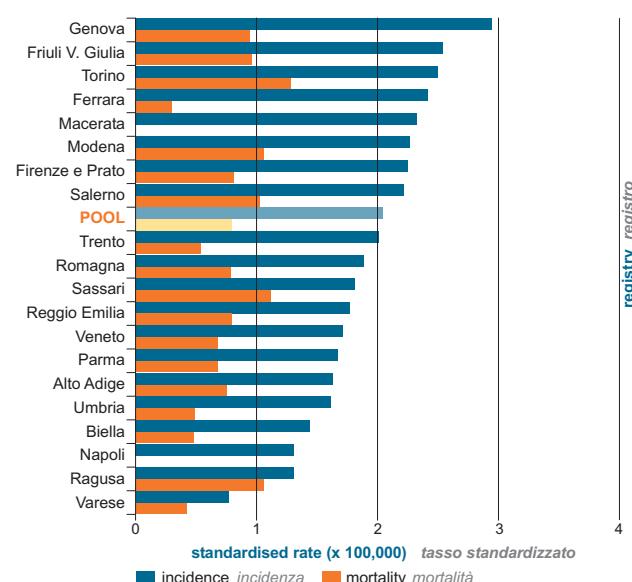
*Incidence rates are quite homogeneous across Italy for males and with a ratio between highest and lowest rates of about 3 for females.*

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

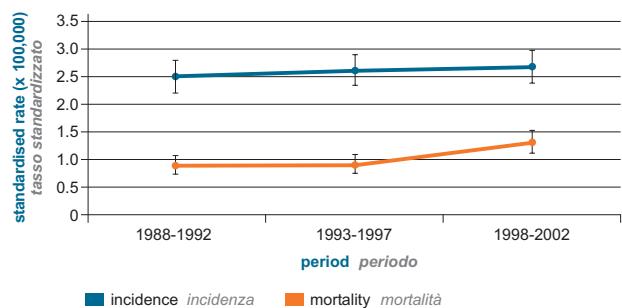
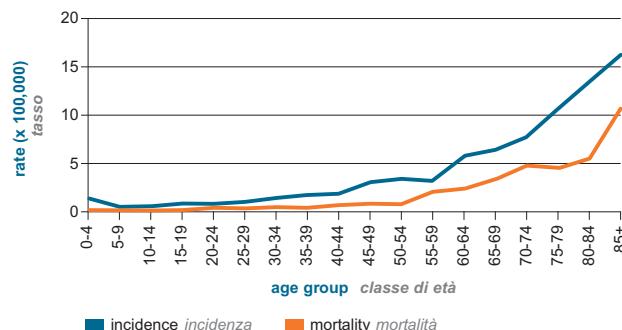
### ♂ Maschi Males



### ♀ Femmine Females



## ♂ Maschi Males



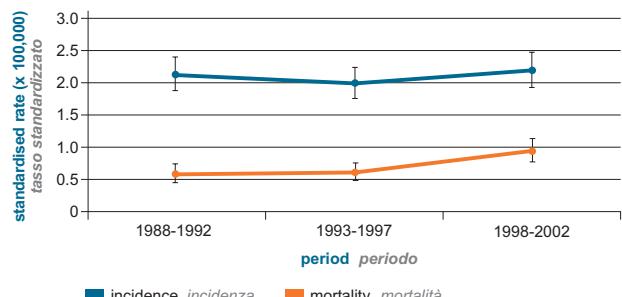
## Basis of diagnosis Modalità di diagnosi

	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	Leiomiosarcoma	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

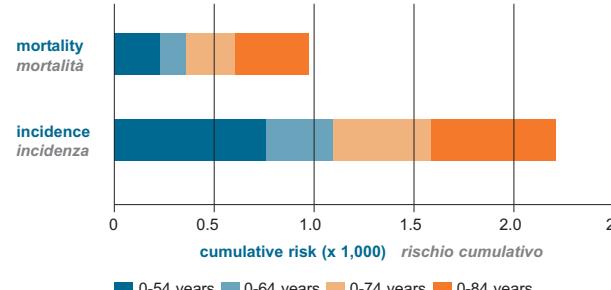


## Basis of diagnosis Modalità di diagnosi

	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	Leiomiosarcoma	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](http://www.registri-tumori.it/incidenza1998-2002/gruppi.html)