**Невусы — симптомы и классификация**


Меланома является одной из наиболее агрессивных форм раковых опухолей. Именно поэтому диагностика и лечение меланомы в Израиле – это одно из приоритетных направлений онкологии. Израильские медики непрерывно работают над пониманием причин возникновения меланомы и придают большое значение профилактике этого заболевания. Ранняя диагностика меланомы – это основополагающий фактор успешного лечения. Внимательное отношение к своему здоровью, знание причин и симптомов меланомы помогают своевременно распознать злокачественный процесс и начать лечение.
В подавляющем большинстве случаев меланома развивается на месте врожденных или возникших в течение жизни невусов (родинок). Поэтому**невусы** требуют к себе внимательного отношения. В целях профилактики развития меланомы каждый человек должен знать о том, сколько невусов у него на коже и к какому типу они относятся.

Меланоцитарные невусы разнообразны по своим формам, окраске и размерам. В некоторых случаях невусами называют доброкачественные образования, в которых не содержится пигмент меланин.
К ним относятся:
• Гемангиома – доброкачественное новообразование, состоящее из кровеносных сосудов. Также часто распространено такое новообразование, как «клубничный невус» — красная гемангиома, которая имеется у подавляющего большинства новорожденных детей. Обычно, она проходит в течение первого года жизни.
• Анемичный невус – представляет собой светлый участок кожи, на котором недоразвились кровеносные сосуды.
• Тератома – врожденная сложная опухоль, которая состоит из тканей различного типа.
• Сальный невус – эпидермальный невус, который в большинстве случаев находится на волосистой части головы и выглядит как плотное образование песочного цвета.
Истинные меланоцитарные невусы, которые могут озлокачествляться, представляют собой образование, происходящее из атипичных клеток меланоцитов-невоцитов.

**Виды меланоцитарных невусов**

1. Эпидермальный невус (пограничный невоклеточный невус) – хорошо ограниченное пятно без волос. Окраска варьируется от светло- до темно-коричневого цвета. Пятно может располагаться на различных частях тела. Диаметр не превышает 1 см. Скопление меланина в таком невусе находится между эпидермисом и дермой, поэтому данную форму обозначают еще как внутриэпидермальный невус.
2. Интрадермальный (дермальный) невус – проявляется в форме куполообразной папулы, узла или элементов сыпи. Цвет от темно-коричневого до цвета окружающей кожи. Скопление меланоцитов находится в толще дермы.
3. Сложный (смешанный невус) – имеет форму узла или куполообразной папулы, возвышающейся над поверхностью кожи темно-коричневого цвета с гладкой поверхностью. На нем могут расти щетинистые волосы.
4. Внутридермальный невус – также имеет форму куполообразной папулы, возвышающейся над кожей, но в отличие от сложного невуса имеет бугристую или бородавчатую поверхность. В большинстве случаев располагается на голове или шее, реже – на туловище. Чаще всего внутридермальный невус возникает в возрасте от 10 до 30 лет. Со временем он может отделяться от поверхности кожи, соединяясь с ней тонкой ножкой. Может перерождаться в бородавчатый (папилломатозный) невус. На его поверхности образуется большое количество бугров и складок, в которых скапливаются отмершие клетки эпидермиса. В складках могут развиваться болезнетворные бактерии, вызывающие инфекционные процессы.
5. Беспигментный невус – это врожденное образование в виде ассиметрично расположенных светлых пятен овальной или круглой формы небольшого размера с четкими границами.
6. Невус Сеттона – представляет собой особую разновидность дермального невуса. наблюдается в виде множественных отдельных пигментных пятен, окруженных обесцвеченными участками кожи.
7. Голубой невус – окраска невуса может варьироваться от голубой до темно-синей. Голубой невус представляет собой плотное на ощупь пятно с гладкой поверхностью, которое несколько возвышается над кожей. На этой форме невуса никогда не растут волосы. Размер невуса в большинстве случаев не превышает 5 мм.
8. Невус Ота – может представлять собой единичное пятно или множество сливающихся между собой пятен темно-синего цвета. Чаще всего располагается в области века, щеки и верхней челюсти. В большинстве случаев имеет односторонний характер. Пигментация может распространяться на склеру глаза, слизистую носа и глотки.
9. Невус Ито – по размеру, форме и окраске очень похож на невус Ото, только данная форма невусов располагается на коже в надключичной и лопаточной области.
10. Пигментный волосяной эпидермальный невус (невус Беккера) – представляет собой гиперпигментированные участки кожи с повышенным оволосением. У мужчин такая форма невуса встречается в 5 раз чаще, чем у женщин.
11. Бородавчатый (папилломатозный) невус – представляет собой одиночные или множественные, тесно прилегающие друг к другу, бородавчатые образования. Окраска может варьироваться от розовой до практически черной. Данная форма невуса может располагаться на любом участке коже, но чаще всего встречается на волосистой части головы.
12. Линейный невус – выражается в форме многочисленных узелков, разделенных участками неизмененной кожи, выстроенных в линию. Цвет невуса варьируется от светлого до иссиня-черного. Степень оволосения также может быть различной. Длина невусной цепочки может быть от нескольких сантиметров до длины верхней или нижней конечности.
13. Монгольское пятно – врожденное образование с резко ограниченными краями неправильной формы. Может быть голубоватого, синюшного, реже коричневатого цвета. Интенсивность окраски в течение жизни уменьшается. Нередко монгольское пятно полностью исчезает в детском возрасте. Встречается преимущественно у представителей азиатских народов.
14. Невус глаза – представляет собой одиночные или множественные образования располагающиеся на сетчатке или конъюнктиве глаза. Эта форма невусов обычно выявляется при офтальмологическом осмотре.
Профилактика и лечение меланомы в Израиле предполагает постоянное наблюдение пациентов с меланомоформными невусами.

**Классификация невусов по размерам**

Имеется прямая зависимость между размерами невусов и частотой их малигнизации (озлокачествления). Риск озлокачествления невуса, размеры которого составляют более 2 см, составляет от 5 до 20%. По размерам невусы классифицируются:
• от 0,5 до 1,5 см — мелкие невусы
• от 1,5 до 10 см – средние неводермальные невусы
• свыше 10 см – крупные пигментные невусы
• гигантские невусы – площадь поверхности невуса полностью охватывает целую область тела

**Гистологическая классификация невусов**

• пограничный невус – меланоциты сосредоточены в базальном слое эпидермиса
• внутридермальный невус – меланоциты сосредоточены в глубоких слоях дермы
• смешанный невус – обладает признаками пограничного и внутридермального невуса

Форма и количество невусов на теле с течением жизни может меняться. Родинки у детей грудного возраста встречаются только в 10% случаев. Самое большое количество невусов на коже наблюдается у молодых людей от 16 до 25 лет. После 30 лет количество невусов начинает уменьшаться. В пожилом возрасте невусы практически не возникают. Такую динамику специалисты связывают с изменением гормонального фона человека с течением жизни.