

Диспластичные невусы возникают в любом месте и любом возрасте, их количество может превышать сотню. Эти новообразования, как правило, бывают в семьях с синдромом наследственной меланомы, для него характерен **аутосомно-доминантный тип наследования**.

Вероятность развития у таких лиц меланомы в возрасте старше 59 лет составляет 56%. Диспластичные невусы могут возникать и как самостоятельное заболевание. В этом случае большинство из них — стабильные (доброкачественные) новообразования.

Аутосомно-доминантный тип наследования меланомы и [диспластичного невуса](#) связан с геном CMM1 (melanoma-susceptibility gene), локализованном в хромосоме 1p36. Также имеют значение мутации гена-регулятора клеточного цикла p16INK4a, гена циклин-зависимой киназы CDK4 (хромосома 12q14). Дефект гена CDKM2A (известного также как CMM2), локализованного в хромосоме 9p21, характерен для ранней стадии опухоли.

Делеции PTEN/MMAC1 в 10q23.3 и AIM1 в 6q21 хромосомах, мутации гена ras выявляют на более поздних стадиях прогрессии опухоли. В инвазивном росте и метастазировании играют роль нарушения адгезивных молекул — кадгеринов и интегрин $\alpha(v)\beta(3)$. Изменения металлопротеаз матрикса дермы могут способствовать инвазии и продвижению клеток меланомы.

Интересные статьи:

- 1) [Органы мужской половой системы](#)

- 2) [Базально-клеточная гиперплазия простаты](#)

- 3) [Воспалительные заболевания матки](#)