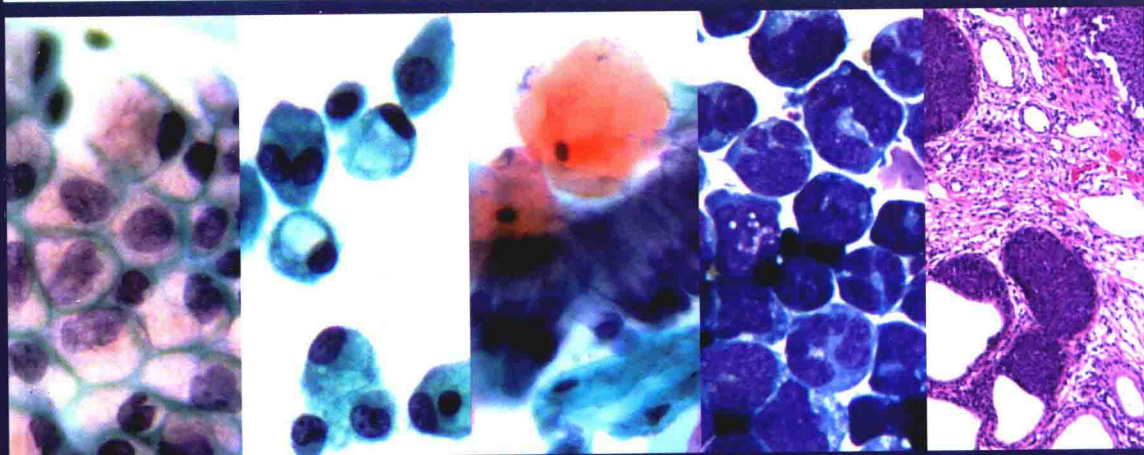


主编 曹跃华 杨 敏 赵澄泉

# 细胞病理学

常见病例诊断及鉴别诊断



Cytological Cases:  
Diagnostic Principles and Pitfalls

北京科学技术出版社



# 细胞病理学常见病例 诊断及鉴别诊断

主 编 曹跃华 杨 敏 赵澄泉

编 者 (以姓氏笔画为序)

王应霞 孙常莉 李再波 杨 敏

赵澄泉 曹跃华 解建军 潘国庆

 北京科学技术出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

细胞病理学常见病例诊断及鉴别诊断 / 曹跃华, 杨敏, 赵澄泉主编. —  
北京: 北京科学技术出版社, 2017. 4

ISBN 978-7-5304-8697-9

I. ①细… II. ①曹… ②杨… ③赵… III. ①细胞学—病理学—  
病案 IV. ①R361

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 251740 号

### 细胞病理学常见病例诊断及鉴别诊断

---

主 编: 曹跃华 杨 敏 赵澄泉

责任编辑: 周 珊

责任校对: 贾 荣

责任印制: 李 茗

封面设计: 晓 林

图文设计: 北京八度出版服务机构

出 版 人: 曾庆宇

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66135495 (总编室)

0086-10-66113227 (发行部) 0086-10-66161952 (发行部传真)

电子信箱: bjkj@bjkjpress.com

网 址: www.bkydw.cn

经 销: 新华书店

印 刷: 北京宝隆世纪印刷有限公司

开 本: 720mm×1000mm 1/16

字 数: 330 千字

印 张: 22

版 次: 2017 年 4 月第 1 版

印 次: 2017 年 4 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5304-8697-9/R·2190

---

定 价: 300.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。  
京科版图书, 印装差错, 负责退换。

# 主编简介



**曹跃华** 医学硕士，细胞病理技术专家（美国临床病理学会资格认证），高级细胞病理诊断师。美国细胞病理学会（ASC）、美国临床病理学会（ASCP）及加拿大医学实验科学学会（CSMLS）会员，中国医疗保健国际交流促进会海外顾问。

毕业于加拿大米切尔应用医学研究院细胞病理诊断专业及哈佛大学医学院高级细胞病理诊断专业培训班。多年来担任米切尔应用医学研究院细胞病理诊断专业临床指导教师。曾兼职于国际性医学诊断中心Gamma-Dynacare及Life Lab（MDS），承担细胞病理诊断工作。曾任昆明医科大学副教授及硕士研究生导师，曾应邀作为访问学者在比利时布鲁塞尔自由大学医学院做临床基础研究。现就职于加拿大多伦多大学医疗联合体多伦多全科医院细胞病理科，从事临床诊断、教学及实验室质量管理工作多年。

在国内外学术期刊发表过多篇学术论文。曾担任《细胞病理学诊断图谱及实验技术手册》《实用妇科细胞学教程》等学术专著主编，《女性生殖系统疑难病例——临床病理讨论》副主编，昆明医科大学本科选修课教材主编。主持过大量细胞病理诊断方面的网络教学、专题讲座及专业培训工作，编排及主讲了中国病理网络学院宫颈细胞病理学课程的部分章节的视频课程。多次应邀在国内医科大学及临床医院进行有关细胞病理学的学术交流、教学培训及临床指导。

**杨敏** 医学学士。曾任中国人民解放军总医院病理科细胞学室负责人，中华医学会病理学分会细胞病理学专业委员会委员。现任中国医疗保健国际交流促进会病理专业委员会副主任委员兼秘书长。

毕业于锦州医学院。2003年赴香港学习宫颈液基细胞学诊断，获SurePath液基细胞学诊断资格证书。

长期从事病理诊断工作，专业研究方向为细胞病理学诊断。为促进临床病理学发展及国内病理学专业技术水平的提高做了大量工作。主编《细胞病理学诊断图谱及实验技术》《妇科细胞病理学诊断与临床处理》《细针穿刺细胞学》《实用妇科细胞学教程》等学术专著，编写《非妇科脱落细胞学》，参编《女性生殖系疑难病例临床病理讨论》。

2006年与国内外病理友人共同创建华夏病理学网站（[www.ipathology.cn](http://www.ipathology.cn)），目前该网站在国内病理专业网站中点击率、影响力均名列前茅。2007年荣获中国人民解放军总后医技部嘉奖。





**赵澄泉** 医学博士，美国匹兹堡大学医学院教授，妇科病理学、乳腺病理学和细胞病理学专家，细胞病理学室共同主任。美国匹兹堡大学医学中心（UPMC）中国病理企业部主任。美国病理学家协会（CAP）、美国阴道镜及宫颈病理学会（ASCCP）、美国细胞病理学会（ASC）及多个美国病理学学会会员。

毕业于青岛医学院。曾于美国加州大学洛杉矶分校从事抗菌肽分子生物学研究，科研成果获3项美国国家专利局专利。

曾于美国德雷塞尔（Drexel）大学医学院接受4年病理学训练，后在美国国防部部队病理学研究院（AFIP）完成1年的妇产科病理学和乳腺病理学专科训练，并在南加州大学（USC）专攻1年细胞病理学。2006年至今，在美国匹兹堡大学医学中心玛吉（Magee）妇产科医院从事乳腺病理学、妇产科外科病理学和细胞病理学的临床诊断、教学和科研工作。现作为共同研究者承担2个NIH-R01研究课题。兼任上海复旦大学附属妇产科医院、中国人民解放军总医院、中南大学湘雅医院、山西医科大学第二医院等多所国内大学 and 医院特聘或客座教授。

主要科研方向为妇科肿瘤的病理诊断、分子生物学、妇科宫颈细胞学、HPV的研究。担任约20家英文医学杂志编委或特约审稿人。主编《妇科细胞病理学诊断与临床处理》《细针穿刺细胞病理学》《非妇科脱落细胞病理学》《乳腺病理诊断和鉴别诊断》《实用妇科细胞学教程》等学术专著。担任国内多部医学专著的翻译或主审。已发表医学论文160余篇、论文摘要120篇。受邀参加科研会议报告和讲课近百次。



## 前言

本书是《细胞病理学诊断图谱及实验技术》(2009年第1版,2014年第2版)的姐妹篇,侧重于细胞病理学的临床应用,通过对各系统常见的个案病例的分析和讨论,旨在使读者通过模拟临床实践的方式学习病例,从而达到掌握细胞病理学理论知识,提高临床专业诊断技能的目的。

本书包含了宫颈脱落细胞学、非宫颈细胞学及细针穿刺细胞学三大部分内容,精选了上百个病例,几乎涵盖了细胞病理学各系统的常见病及部分疑难病。在每个病例的编排上,改变了以往临床病例书籍中先知道诊断结果再剖析诊断思路的传统格式,而是让读者带着问题学习,临床信息→诊断选择→形态描述→正确诊断结果及细胞学形态特征→鉴别诊断→学习小结,依序而行,环环紧扣。为便于对照学习,大多数病例均有相对应的组织形态学图片和(或)样本细胞包埋形态学图片,力图把典型的课堂教学形式应用于专业书籍中,使读者在阅读中能主动思维、层层递进,使阅读更具有趣味性及挑战性。

本书选用了近千幅清晰的典型图片,包括一些有箭头标注的教学式图片,力求图文并茂,对于细胞病理学临床诊断工作者、初学者、在校学生及其他相关专业人员均是有益的学习和参考教材。

近10多年来,我国细胞病理学诊断及实验技术受到了越来越多的临床医师的认可和重视,伴随着专科水平的不断提高,细胞病理学的影响力已遍及全国各地医院,特别是液基制片技术的应用更是大大地推动了国内细胞病理学的发展。宫颈癌的筛查检测有效地降低了宫颈癌的发生,其细胞诊断技术的应用在我国已初具规模;在大城市的中心医院,非宫颈细胞学及细针穿刺细胞学诊断技术已很普及。然而,我国仍然缺乏规范化的细胞

病理学诊断技术的培训。现有的细胞病理学工作者大多为组织病理医师兼任或为其他专业人员改行从事，因此，不少细胞病理学工作者的临床诊断技术水平仍然跟不上临床各科的期望，具实用性的细胞病理学工具书或教材类书籍仍然有较大的需求，《细胞病理学常见病例诊断及鉴别诊断》一书正为此而生。期待本书有助于读者对日常细胞病理学工作中遇到的实际病例的正确判读及专业水平的提高，若能达到此效果，作者将感到无比欣慰。感谢全国各地的细胞学工作者对《细胞病理学诊断图谱及实验技术》的厚爱，也希望大家能一如既往地喜欢这本姐妹篇——《细胞病理学常见病例诊断及鉴别诊断》。希望本书能为细胞病理学工作者丰富专业技能提供生动而实用的素材。

祝中国细胞病理学的发展蒸蒸日上！

曹跃华

2017年1月

# 目 录

## 第一部分 宫颈脱落细胞学病例

|      |    |
|------|----|
| 病例1  | 2  |
| 病例2  | 6  |
| 病例3  | 9  |
| 病例4  | 12 |
| 病例5  | 15 |
| 病例6  | 19 |
| 病例7  | 22 |
| 病例8  | 25 |
| 病例9  | 28 |
| 病例10 | 32 |
| 病例11 | 35 |
| 病例12 | 37 |
| 病例13 | 40 |
| 病例14 | 43 |
| 病例15 | 48 |
| 病例16 | 50 |
| 病例17 | 53 |
| 病例18 | 57 |
| 病例19 | 60 |
| 病例20 | 63 |
| 病例21 | 67 |
| 病例22 | 72 |

病例23.....75

病例24.....78

病例25.....81

病例26.....85

病例27.....88

病例28.....92

病例29.....95

病例30.....98

病例31.....101

第二部分 非宫颈细胞学病例

病例1.....106

病例2.....109

病例3.....112

病例4.....115

病例5.....118

病例6.....121

病例7.....123

病例8.....126

病例9.....128

病例10.....131

病例11.....135

病例12.....137

病例13.....140

病例14.....143

病例15.....149

病例16.....152

病例17.....156

病例18.....160

病例19.....163

病例20.....166

病例21.....168

第三部分 细针穿刺细胞学（FNA）病例

病例1.....172

病例2.....175

病例3.....178

病例4.....181

病例5.....184

病例6.....188

病例7.....191

病例8.....195

病例9.....199

病例10.....203

病例11.....207

病例12.....211

病例13.....213

病例14.....215

病例15.....218

病例16.....221

病例17.....223

病例18.....226

病例19.....230

病例20.....234

病例21.....237

病例22.....241

|               |     |
|---------------|-----|
| 病例23.....     | 245 |
| 病例24.....     | 248 |
| 病例25.....     | 252 |
| 病例26.....     | 256 |
| 病例27.....     | 259 |
| 病例28.....     | 263 |
| 病例29.....     | 267 |
| 病例30.....     | 271 |
| 病例31.....     | 273 |
| 病例32.....     | 276 |
| 病例33.....     | 279 |
| 病例34.....     | 283 |
| 病例35.....     | 288 |
| 病例36.....     | 292 |
| 病例37.....     | 296 |
| 病例38.....     | 299 |
| 病例39.....     | 301 |
| 病例40.....     | 305 |
| 病例41.....     | 307 |
| 病例42.....     | 310 |
| 病例43.....     | 313 |
| 病例44.....     | 319 |
| 病例45.....     | 322 |
| 病例46.....     | 325 |
| 病例47.....     | 328 |
| 病例48.....     | 332 |
| 参考文献 .....    | 335 |
| 病例疾病名称查询..... | 336 |

A microscopic image of cervical cells, showing various cellular structures and colors (pink, blue, green) used for staining. The image is positioned in the center of the page, behind the title text.

# **第一部分 宫颈脱落细胞学病例**

# 病例1

## 病史

女性，45岁，常规宫颈检查，宫颈刷取样本，液基制片，巴氏染色（图1-1-1，1-1-2）。



图1-1-1 宫颈取样（液基制片，巴氏染色，高倍<sup>①</sup>）



图1-1-2 宫颈取样（液基制片，巴氏染色，高倍）

## 诊断选择

- A. 子宫内膜腺癌
- B. 高级别鳞状上皮内病变（HSIL）
- C. 上皮内病变阴性（NILM），子宫下段组织碎片
- D. 小细胞癌

## 显微镜下的形态

如图1-1-1、1-1-2，细胞体积小，为小细胞群及立体团状的细胞，细胞核质比较高，核染色质深而分布均匀，在团状聚集的细胞中央，细胞排列密集，而周围有梭形的细胞包绕，细胞间的变异性不大。

① 高倍： $> 20\times$ ；中倍： $20\times$ ；低倍： $< 20\times$ 。

## 细胞学最终诊断

上皮内病变阴性（NILM），子宫下段组织碎片（图1-1-3）

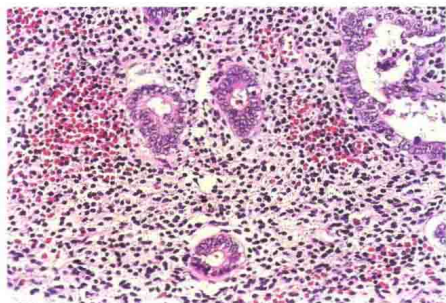


图1-1-3 上皮内病变阴性（子宫下段组织切片，HE染色，高倍）

## 细胞形态学特征

- ◆ 大小不等的组织碎片，管状腺体。
- ◆ 成分有腺细胞、间质细胞及基质细胞。
- ◆ 形态一致的圆形、椭圆形或梭形细胞。
- ◆ 均匀分布的细颗粒状染色质，核拥挤，胞质少。
- ◆ 偶见有丝分裂。
- ◆ 毛细血管贯穿片段组织。

## 鉴别诊断

◆ 高级别鳞状上皮内病变（HSIL，图1-1-4）：小细胞的高级别鳞状上皮内病变可酷似子宫下段组织碎片而致误诊。高级别鳞状上皮内病变细胞虽小，但体积仍大于子宫内膜细胞，通常为片状聚积而非三维立体结构，且核有明显异型。



图1-1-4 高级别鳞状上皮内病变（宫颈取样，液基制片，巴氏染色，高倍）

◆ 鳞状细胞癌（图1-1-5）：一些低分化鳞状细胞癌与子宫下段组织碎片难以区分。但鳞状细胞癌细胞及细胞核的异型明显，深染的胞质及肿瘤素质有助于鉴别。

◆ 小细胞癌（图1-1-6）：小细胞癌的肿瘤细胞也可酷似子宫下段组织碎片细胞，但小细胞癌的细胞核更深染，有核镶嵌现象。

◆ 子宫内膜及宫颈的腺癌（图1-1-7，1-1-8）：宫颈腺癌细胞的核明显增大异型，核染色质粗大而分布不均，核仁大，核膜不规则，明显胞质分泌空泡等，均有助于鉴别。

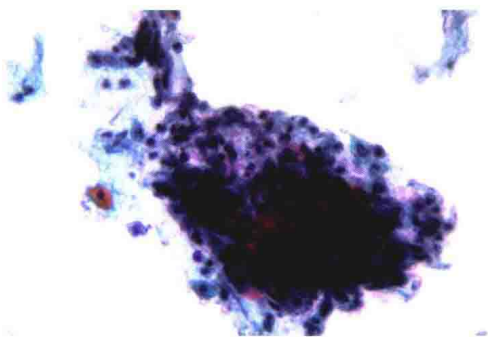


图1-1-5 鳞状细胞癌（宫颈取样，液基制片，巴氏染色，高倍）

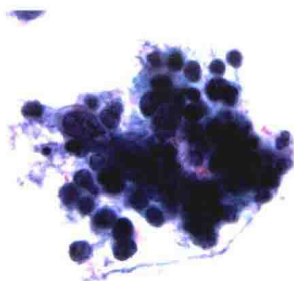


图1-1-6 小细胞癌（宫颈取样，液基制片，巴氏染色，高倍）

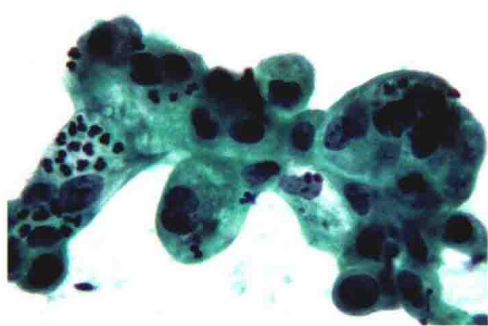


图1-1-7 子宫内膜腺癌（宫颈取样，液基制片，巴氏染色，高倍）

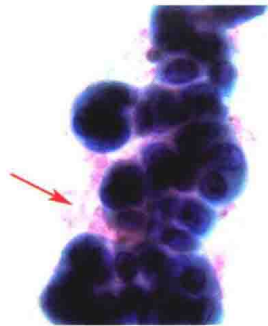


图1-1-8 宫颈腺癌（宫颈取样，液基制片，巴氏染色，高倍）

### 学习要点

宫颈取样时，偶尔会在不经意间取到子宫下段组织碎片，甚至子宫内膜