

第4版

LINQIAOZHI

GYNECOLOGIC ONCOLOGY

# 林巧稚 妇科肿瘤学

连利娟 主编



北京协和医院

PEKING UNION MEDICAL COLLEGE HOSPITAL



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

主 编 连利娟  
副主编 郎景和 郭丽娜



# 林巧稚

# 妇科肿瘤学

第 4 版



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

**图书在版编目 (CIP) 数据**

林巧稚妇科肿瘤学/连利娟主编. —4 版. —北京:  
人民卫生出版社, 2006. 12

ISBN 7 - 117 - 08144 - 9

I. 林… II. 连… III. 妇科病 - 肿瘤学  
IV. R737. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 131901 号

**林巧稚妇科肿瘤学**  
第 4 版

**主 编:** 连利娟

**出版发行:** 人民卫生出版社(中继线 010 - 67616688)

**地 址:** 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

**邮 编:** 100078

**网 址:** <http://www.pmph.com>

**E - mail:** [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

**购书热线:** 010 - 67605754 010 - 65264830

**印 刷:** 北京人卫印刷厂(铭成)

**经 销:** 新华书店

**开 本:** 889 × 1194 1/16 印张: 62.75

**字 数:** 1896 千字

**版 次:** 1982 年 6 月第 1 版 2006 年 12 月第 4 版第 10 次印刷

**标准书号:** ISBN 7 - 117 - 08144 - 9/R · 8145

**定 价:** 248.00 元

**版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010 - 87613394**

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

# 林巧稚妇科肿瘤学

第 4 版

主 编 连利娟

副 主 编 郎景和 郭丽娜

主 编 助 理 潘凌亚 向 阳

编委会成员(按拼音排列)

盖铭英	郭丽娜	韩美玲	韩 锐	黄惠芳	黄荣丽
姜玉新	郎景和	李爱苓	李孟达	连利娟	林巧稚
林守清	刘继红	刘树范	刘彤华	刘炽明	刘珠凤
潘凌亚	乔友林	秦明伟	沈 铿	宋鸿钊	孙爱达
孙爱军	孙建衡	万希润	王家璧	王友芳	吴爱如
吴葆楨	吴 鸣	吴令英	夏恩兰	向 阳	徐蕴华
杨佳欣	杨剑秋	杨秀玉	郁 琦	张福泉	章文华
张以文	张友会	朱燕宁	朱朝晖		

秘 书 杨佳欣

人 民 卫 生 出 版 社

## 四版序言

当我们重新修订第三版，而将第四版呈现给读者面前时，历史又翻开了新的一页——我们进入了二十一世纪。

新世纪面临的医学问题主要有：人口增长和老龄化，计算机技术的广泛应用和信息“爆炸”，遗传学的深入研究及至人类基因图的完成，以及医疗卫生保健系统的改革等，这为医学的发展和医生的责任提出了新的挑战 and 契机。

癌瘤或者癌病仍是人类的主要杀手，除肺癌、肠癌以外，女性的乳癌和生殖道肿瘤的发生仍会上升，这将是妇癌工作者的沉重任务。

妇科肿瘤诊治的传统观念仍然是普查普治、早诊早治，近年又在治疗方面强化了现代观念，这就是微创化、个体化、人性化和多元化。内镜手术、经阴道手术、介入治疗（超声介入、高能超声聚焦 HIFU 及放射介入）等为我们提供了更多更好的微创技术，但微创是一个基本概念、是一项外科原则，诚如医圣希波克拉底所言“请你不要损伤！”其同样是肿瘤诊治的箴言。所谓个体化和人性化系指在诊治的规范原则下，因人、因时、因地之不同，采取相应的对策，并注意保护及改善病人的生活质量，尊重病家意愿和要求，重视保留其生理和生育功能。现今的治疗亦提倡多种方法、多种途径及联合治疗，强调支持治疗以及精神心理的关慰和照料。

在为此而实施的妇科肿瘤诊治现代策略是注重筛查，液基细胞学检查及人乳头瘤病毒（HPV）检测为宫颈癌筛查提供了简便有效的方法；子宫内膜癌的筛查亦在推行新的尝试；唯卵巢癌尚待研究更特异的标志物。癌前病变与交界瘤的处理业已成为防治癌瘤的重要程式。保留生理生育功能关键在理念、手术及化疗选择以及子宫、卵巢甚至卵子的保护。难治性及复发性癌病的处理依然是最棘手的难题，逐渐形成的原则、方法以及深入的基础研究有助于攻克这些堡垒。此外，加强妇科肿瘤医师的人文修养对于诊治决策的建立至关重要，包括医师的哲学理念、医患关系、谈话与交流等。

正是在这种情势的影响下，在现代观念和现代策略的推动下，第四版《林巧稚妇科肿瘤学》诞生了。是应运而生，是水到渠成。

在过去的七年里，北京协和医院妇产科及妇科肿瘤专业组，老中青学者密切协作，临床与基础研究深入结合，使妇科肿瘤的诊治水平又提升了一个新的台阶。该科承担了多项关于妇科肿瘤的国家级科研课题，特别重视宫颈癌的普查普治，是最早引入液基细胞学、TBS 分类及人乳头瘤病毒 DNA 检测（杂交捕获、hC<sub>2</sub>）的单位，并承担了北京市科技项目“北京城乡子宫颈癌前病变发病调查及早诊早治”，以及卫生部十年百项项目，推行子宫颈癌预防（PCC）的规范化。进一步重视妇科恶性肿瘤保留生理生

育功能的临床研究；逐渐建立形成青少年妇科肿瘤学及肿瘤内分泌学亚专业；将 PET 引入诊断与追踪；负责多项新的化疗方案的临床试验和推广实施；率先开展保留子宫的子宫颈根治术（Radical Trachlectomy）以及将腹腔镜手术引入妇科恶性肿瘤的治疗；对和肿瘤有密切关系的子宫内膜异位症的发病机制提出了新的观点；甚至报告了有效治愈少女阴道横纹肌肉瘤、母婴同患胎盘绒癌等少见及罕见病例……。凡此种种，都在新版书中得到了很好的体现，使其成为特色的、新颖的、有实用性和学术价值的参考书。非但如此，主编还邀请了科外、院外、市外的著名流行病学专家、细胞学家、病理学家、免疫学家、肿瘤药物学家、放射学家等撰写有关章节，使内容丰富、充实，颇具权威性。

正是在全科同道的齐心努力下，近年的妇科肿瘤的基础与临床研究，多次获得国家级及部市级奖励。并出版了不少有价值的书著，如《卵巢肿瘤的基础与临床研究》（连利娟主审、郎景和主编，2001年）、《妇科肿瘤——面临的问题和挑战》（沈铿、郎景和主编，2002年）、《临床妇科肿瘤学》（P.J. Disaia, W.T. Greasman 著，郎景和、沈铿、向阳主译，2003）、《滋养细胞肿瘤的诊断与治疗》（宋鸿钊、杨秀玉、向阳主编，2004年）以及《子宫颈病变》（郎景和主编，2005年）等。这些成果既是同仁们辛勤劳动的结晶和阶段总结，又在本版书中再次得以升华与体现。

应该诚挚的感谢主编连利娟教授，连大夫作为林大夫之后的老主任，著名的妇科肿瘤学家，颇多建树。开始协助林大夫编撰《妇科肿瘤》，后主编第二、第三版《林巧稚妇科肿瘤学》，获卫生部医药卫生杰出科技著作奖和北京市科技进步奖。而今虽年事已高，却壮心不已，悼精竭虑，带领我们再版本书。她极端认真负责，事无巨细，精益求精，堪称楷模。我们把这一再版过程当作一种学习、一种领教、一种锤炼、一种提高。

正像主编在前言所详尽追忆的，林巧稚大夫不仅是中国现代妇产科学的开拓者，也是妇科肿瘤学研究的先驱。今年恰值林大夫诞辰 105 周年，本书的出版亦是对林大夫的最好纪念。我们还深切地怀念对妇科肿瘤学发展与本书各版做出卓越贡献却已仙逝的宋鸿钊教授、吴葆楨教授、王元萼教授和夏宗馥教授，他们的名字和事迹将铭刻于后来者的心里！

一本书就是一部历史——它是跋涉者的足迹，它是攀登者的血汗！我们奢求于它的，仅仅像是长途中或者远航中可以提供的路标和指南，哪怕只是一种参照和参考。我们也期冀所有的同道和有识之士创作出像《Te Linde's 妇科手术学》、《Berek & Novak's 妇科学》、《Disaia & Creasmon 妇科肿瘤学》、《Bonney's 妇科手术学》和《Williams 产科学》那样的巨著，以放射中国妇产科学之光华！

郎景和

2006年11月

# 一版序言

《妇科肿瘤》是中国医学科学院首都医院妇产科主任林巧稚教授主编的一本妇科专著。林教授 1929 年毕业于北京协和医学院，以后一直在妇产科任教并数次赴美国及英国学习考察。早在四十年代中期，抗日战争胜利结束后，林教授即参加协和医院（首都医院前身）之复院重建工作，并主持该院妇产科。解放后，林教授出于对党、对人民、对社会主义的忠诚和热爱，满腔热情地投入新中国的医疗卫生和妇女保健事业。在林教授的领导下，该科在为病人服务以及出成果、出人才方面做了大量的工作，同时积累了极其丰富的资料及经验，《妇科肿瘤》就是该科在肿瘤方面的经验总结。

本书的资料来源于编者和著者的临床实践。许多疾病的诊断和处理原则都是林教授亲自指导处理的，而本书的全部著者都是林教授的学生，他们都在妇科肿瘤的某一方面造诣颇深。其中特别是滋养细胞肿瘤、卵巢肿瘤以及子宫内膜异位症等均有自己的独到见解和经验。初稿完成后，林教授又在病中亲自逐字逐句加以推敲和修改。这些经验汇集成书必将对从事妇科临床工作的医生们的进修学习有很大的帮助，而本书的问世亦将成为我国医学的一个重要文献。

中国医学科学院院长

**黄家驷**

1982. 4

## 二版序言

11年前，林巧稚教授主编了《妇科肿瘤》一书。那时，她虽在病中，仍能亲自审阅斟酌。我们对她有无限的敬仰和怀念。《妇科肿瘤》一出版即成为广大妇科医师欢迎的重要参考书，虽经再印，仍供不应求。

近年来，国内外妇科肿瘤的进展日新月异。中国医学科学院所属有关医院妇产科的同仁们继承林教授的遗志，在这方面又做出了很多成绩，临床实践和实验研究都积累了丰富的新的经验并更新了观念，多次荣获卫生部级和国家级奖励。因此，以连利娟教授为首的资深医师们对原书进行重新修改与补充。在妇科肿瘤的诊治总论方面，在各类肿瘤的具体阐述上，都增加了很多新的内容，使本书更为实用和具有深入专研的参考价值。

本书重要的，也是可贵的特点是作者们以总结自己的经验为主，将几十年的资料加以复习，从中找出规律的东西，同时参阅大量的国内外最新文献，经过综合研究再奉献给读者，而不是一般的综述性的汇编。这对于广大同道无疑是很有裨益的。

我也希望本书的著作者们，以及后来者，继续不断深入研究，更新内容，定期再版及修订，使《妇科肿瘤》始终以崭新的面目出现在读者面前。

邓家栋

1993年11月



## 三版序言

我们高兴地看到《林巧稚妇科肿瘤学》经再次修改后的第三版问世了，的确像邓家栋教授在1993年二版序中所企望的“始终以崭新的面目出现在读者面前”。

时间虽然只是推移了5、6年，但医学的发展、妇科肿瘤的研究进步却是长足快速，各学科对其渗透和促进，使人感到知识的更新犹如鞭策于身。在这种情势之下，妇科肿瘤专业的同仁们岂敢松懈停歇，而是更加努力奋进。连利娟教授又率编著者对本书二版进行了认真的较大篇幅的修改和补充。

从1982年的第一版至今，这本肿瘤学之所以受到读者青睐，我体会主要有两点：第一，坚持以临床实践为主。书中的内容，从诊断到治疗，都非常实用，很多都是长期工作经验的总结，如滋养细胞肿瘤、卵巢癌的诊治等。但也有新的、先进的实验室和基础研究的成果。第二，坚持以自己的材料为主。这个“自己”不仅仅指本院校、本医院，也包括国内的其他院校和医院。书中不乏旁征博引，但始终突出符合国情的我们自己的经验，这和一般综述汇编、进展报告大相径庭。这就保持了本书的先进性和实用性，成为有特色的参考书和“必备读本”。

纵观编撰和成书过程，不难看出著者用心之良苦、劳神之艰辛。我知道，他们认真负责地对待每一个病人，集体讨论诊断和处理，甚至每一个疗程、每一种术式的选择与决定，都研讨斟酌再三。他们重视自己的经验，又不拘泥固守于一家之见，善于及时引入新观念、新技术，以形成自己的新经验。还特别强调监测和随诊的重要作用，因而才能总结出较完整全面的材料。我之所以赘言如是，是想说明一本好的肿瘤学专著地完成过程，也是一批好的肿瘤学家的培养过程，后者自然是前者的基础，非一日之功矣！

到下一个世纪初，就是林巧稚大夫百年华诞，我们先完成此书以纪念她，不尽缅怀她的教诲。我虽进耄耋之年，却觉壮心不已，尤感欣慰于后有来者。我希望有更多的优秀的妇科肿瘤学家，并希望这本书在我国妇科肿瘤学发展中起到它应有的作用。

宋鸿钊

1999年2月

## 四版前言

本书的第一版是在 24 年前由林巧稚教授带领北京协和医院妇产科医师分头撰写并亲自编著的“妇科肿瘤”。其后，又由林巧稚教授在中国医学科学院所属院所的学生和同事，亦即从事妇科肿瘤研究多年的专家教授和副教授，根据妇科肿瘤领域不断新的进展相继于 1994 年和 1999 年编著了第二版和第三版。为使本书在妇科肿瘤的诊治水平紧随近年科技领域各方面的最新进展，并藉林巧稚教授 105 年寿诞之日，纪念她在促进妇科肿瘤研究发展所起的重要作用，而编写完成第四版“林巧稚妇科肿瘤学”。

此书以“林巧稚妇科肿瘤学”命名，是因为林巧稚教授在很早就把妇科肿瘤的防治作为重点研究课题，促进了妇科肿瘤的研究发展。早在 50 年代初期，林巧稚就开始在妇科恶性肿瘤方面作了不少开创性的科研工作。最先对葡萄胎、侵蚀性葡萄胎及绒癌的诊治予以关注，亲自对滋养细胞肿瘤病例的临床表现、转移和转归，一例一例的细致深入分析，还亲自进行随诊，她是第一位以半定量妊娠蟾蜍试验监测病程起伏改变过程的，从而对其疾病发展规律深有体会，提出它们是一个疾病的不同发展阶段。特别提出“时间因素”对鉴别诊断侵蚀性葡萄胎与绒癌的重要性。在 1960 年及 1964 年中华妇产科杂志上发表了有关论述。其观点迄今仍为国内外所参考引用。当化学抗癌药物尚未在妇科恶性肿瘤应用的年代，林巧稚是第一位将化学抗癌药物引入滋养细胞肿瘤的治疗，曾以芥氮抢救了几位濒危的绒癌患者而得以短期缓解。

对于妇科恶性肿瘤的病因，林巧稚也早提到病毒可能是其中因素之一的想法，多次与细菌学专家切磋，由于当时历史条件的限制，未能进行深入研究。林巧稚也很重视恶性肿瘤的预防，在宫颈癌普查方面，早在 20 世纪 50 年代就亲自带领科内不少大夫和技术员下到社区，在群众家里搭起简陋的妇科检查床，进行大面积宫颈癌的普查，而总结了大面积宫颈癌普查的经验和成绩。林巧稚还特别重视妇科恶性肿瘤的病理研究，很早就建立妇科病理专业，抽调已完成妇产科住院医师培养的人员专攻妇科病理，使妇科肿瘤的临床与病理从此有了密切联系和协作，从而提高了病理诊断质量及对恶性肿瘤规律的认识。

林巧稚还很重视妇科肿瘤的临床研究，一贯强调病例资料的积累和对病例的长期随诊，有专人负责随诊工作。常常在细致临床观察和长期随诊中找到一些规律性的东西，对指导医疗实践起到关键性的作用。上述“时间因素”的诊断意义即为实例。在很早的年代，有关卵巢交界性瘤的临床特点及正确处理方案，我科就有很有意义的总结分析发表在妇产科杂志而以后多次被国外医学杂志引用。卵巢未成熟畸胎瘤恶性程度逆转的生物学特点是在 20 世纪 70 年代末期我科最先提出的新观点，使该肿瘤的很低

的存活率从 27% 上升到 92%，这些都是临床实践中找到的规律而应用在医疗中取得的成绩，我们应当继承林巧稚这种重视临床研究的精神。

总之，林巧稚在妇科肿瘤方面所作的一系列开创性工作，给妇科肿瘤专业奠定了良好的基础。在她年迈体弱的晚年，又不顾疾病的困扰，亲自编著了第一版“妇科肿瘤”，该书被评为全国优秀科技图书，林巧稚不愧为研究妇科肿瘤的鼻祖。

“林巧稚妇科肿瘤学”已连版三次，末次出版距今又有 7 年。7 年以来，妇科肿瘤领域又有不少新的发展。人乳头瘤病毒与宫颈癌发病机制的联系，宫颈癌前病变处理指南的日益完善，卵巢癌的化疗及复发癌的治疗，宫颈癌的放疗及放化疗联和治疗，各种妇科恶性肿瘤保留生育机能的治疗以及合并妊娠对母婴处理的方案等等，都有了新的理念和概念更新。肿瘤影像诊断技术有不少新的内容，肿瘤病理、肿瘤内分泌、肿瘤免疫及基因学的研究等都有新的进展。希望四版书仍像过去的几版，能以新的面貌奉献给读者。

连利娟

2006 年 11 月

# 一版前言

肿瘤业已成为人类的常见病，妇科肿瘤是妇女健康的主要威胁，每年有数以千万计的妇女因此丧生。研究妇科肿瘤的防治是妇产科医师的重要课题之一。

现代科学技术的飞跃发展，促进了医学科学的长足进步。电子学、生物化学、免疫学、遗传学和分子生物学等基础学科与临床医学结合得越来越紧密，对肿瘤的流行病学、病理形态学、诊断和治疗学发生了巨大的影响，加深了对肿瘤发生发展转归规律的认识，提供了预防和制服肿瘤的手段。

为了提高对妇科肿瘤的防治水平，首都医院妇产科总结了建国以来三十年的临床资料，复习了国内外的有关文献，特别是近十年的妇科肿瘤学进展情况。同志们在繁忙的工作中，拨冗理绪，通力协作，花费了四年多的时间，分析本院病例三千九百余份，参阅主要文献九百多篇，制图二百余幅，终成此书。

本书的宗旨不同于一般教科书的程序铺叙，而侧重于主要妇科肿瘤规律性的剖析；不仅有我院诊治处理特点的阐发，也有近年国内外最新进展的采编。因此，对于各类肿瘤的论述繁简不一，对于一种肿瘤各部分的着力轻重相异。故而，读者也许会感到本书章节比例不协调，那是在意料之中的。所以，本书对有一定妇科工作经验的医师更为适宜。

科学发展一日千里，临床遇到的问题层出不穷。正当我们把本书奉献给读者的时候，就已经感到有的观点还可以讲得更清楚一些，有些材料应该再补充进去。不足之处恐在所难免，敬希广大同志提出批评指正，以便再版时修订。

成书过程中，承蒙各级党政领导关注和各方面同志支持，在此谨致谢忱。

林巧稚

1980年8月于北京

## 二版前言

本书是林巧稚 1982 年主编的《妇科肿瘤》的第二版。在第一版的基础上，结合近 10 余年来飞跃发展的科学技术，及国内外大量临床资料的经验积累，进一步丰富和充实了原书的内容。全部编者均系中国医学科学院所属北京协和医院、肿瘤研究所、肿瘤医院、药理研究所的老专家、教授和副教授。

现代科学技术的发展，促进了医学科学的长足进步。分子生物学、免疫学、病理学和遗传学等基础学科与临床医学结合得越来越紧密；内窥镜技术、影像技术、放射治疗学、化疗药理学的进展，使妇科肿瘤的诊断和治疗又提高到一个新的水平。为此，本书增加了有关新的基础理论及现代诊疗技术；并参阅和综合了国内外两千余篇文献，结合我们自己数十年临床实践体会，以及一些科研成果，对原书的内容进行了较大补充和修改，尽可能使本书内容达到现代先进水平。

科学发展一日千里，临床遇到的问题层出不穷，书中不足之处恐在所难免，敬希广大读者提出批评指正。

成书过程中，承蒙各方面领导和同志们的关注，还得到香港陆士诚先生的支持，在此谨致谢忱。

连利娟

1993 年 10 月 29 日

## 三版前言

这是本书第三版，也是本世纪最后的版本。17年前，为了推动在当时已成为妇女健康主要威胁的妇科肿瘤的防治研究，林巧稚教授不顾疾病困扰，带领协和医院妇产科医师总结经验，阅读大量文献，分头撰写并亲自编著了第一版《妇科肿瘤》。该书的出版受到妇产科学界的欢迎并唤起了众多妇产科医生把妇科肿瘤的防治作为重点研究课题，被评为全国优秀科技图书。9年后再版时，编者与撰稿者系林巧稚教授在中国医学科学院所属院所内的学生或同事，这些已从事妇科肿瘤研究多年的专家、教授和副教授一致同意把《妇科肿瘤》第二版更名为《林巧稚妇科肿瘤学》，藉以缅怀当代的医德楷模林巧稚老师，并企冀将恩师以身作则的严厉而真诚的亲切教诲贯彻于写作以及日常的医疗、教学和科研中。本书的第一、二版经多次印刷仍告售罄，有读者称其为“必备参考书”。我们将以读者的鼓励鞭策自己，不断修订，使本书日臻完善。

妇科肿瘤学作为专门学科已经在本世纪内形成，从事妇科肿瘤临床与实验研究的队伍日益壮大并趋于成熟。这里不能不想到恩师高瞻远瞩和促进妇科肿瘤研究发展的作用。

随着科学技术的迅速发展，妇科肿瘤领域中的分子生物学、免疫学、病理学、内分泌学及药理学等，较数年前又有不少新的进展；对妇科肿瘤的发生、发展、诊断、预后估计及防治等增添了不少新的知识，促使我们更新概念，从深度和广度提高对妇科肿瘤的认识。因此感到对第三版的编著任务很重。所幸者，为使第三版能尽量体现妇科肿瘤研究的现代化并使之信息化，第二版原作者以他们丰富的理论基础与实践经验，欣然承担了对第二版进行全面大幅度修改任务。并且更广泛收集了当今国内外妇科肿瘤临床实验研究趋势与成就的报道，结合中国医学科学院所属院所有关妇科肿瘤研究的现况，为第三版增添了不少诊治肿瘤的新内容。例如卵巢交界性瘤又有良性型及恶性型的区分，手术后是否需要化疗，有了新的根据。妊娠期卵巢交界性瘤更为活跃的增生，随着妊娠结束，又转入退变。子宫肉瘤的病理诊断标准更为准确细致，使年轻妇女患者不必接受一些不必要的切除子宫的手术。对第二米勒系统新的认识，阐明了腹膜原发性浆液性肿瘤及妊娠期正常卵巢和腹膜的瘤样改变的发生机制，从而对正确诊断和处理有了新的启示，避免了切除卵巢或不必要的广泛手术。妊娠滋养细胞疾病又增添了“胎盘原位滋养细胞肿瘤”的新内容。卵巢癌及外阴癌 FIGO 分期后，尚分有低危型、高危型，可以有选择性的缩小手术范围和保留生理生育功能。宫颈癌的 FIGO 分期又有 I<sub>a</sub> 期亚型的划分，以期明确诊断并选择最佳治疗手段。对腹股沟淋巴结解剖的重新正确认识，也简化了外阴癌淋巴结切除的手术步骤，减少了对病人的手

术创伤。放疗、化疗综合治疗的疗效提高,使晚期外阴癌的手术范围可以缩小,在大多数病例中,可以免于切除尿道或肛门。对儿童所患恶性程度很高的阴道葡萄状肉瘤及内胚窦瘤,因为有了新的联合化疗,使简单的肿瘤局部切除的保守性手术代替了过去的大根治术,疗效更佳,又保留了生理生育功能。新的有效联合化疗、术前先期化疗及其他辅助治疗,使几乎每一种妇科肿瘤,包括外阴癌、宫颈癌、子宫肉瘤、子宫内膜癌及卵巢癌等的疗效都有进一步提高。基因治疗在实验研究方面有了可喜的苗头,参考分子生物学基因的研究结果,使对不同的肿瘤个体的预后,有一个较正确的估价;使治疗方案的制定,包括手术及化疗,尽可能做到恰如其分。癌基因、抑癌基因及多药耐药基因等的研究成果,也将使肿瘤的治疗方面出现新的曙光。其他妇科肿瘤方面的进展还有不少,因限于篇幅,不及备载。

第三版《林巧稚妇科肿瘤学》是在第二版基础上的修改版,并对妇科肿瘤新的基础理论及新的诊治技术作了概括的介绍。各章节后的参考文献也补充了不少新近的材料。本版扩大了撰写队伍,除原有的作者以外,被邀撰稿者中还有中国医学科学院所属各院所的从事妇科肿瘤临床及实验研究的年轻一代教授和副教授,他们将成为下世纪本书继续再版的主力军。

面对科学技术日益飞速发展的趋势,本版的信息难免存有遗漏或不足,还望读者多加批评指正。让我们共同研讨妇科肿瘤的诊断与防治,以造福于妇女大众,亦有利于再版。

在本书的修订过程中,得到了人民卫生出版社的大力支持,以及各方面领导和同志们的关注,谨此致谢。

连利娟

1999年2月

# 目 录

第1章	免疫学与妇科肿瘤	1
第2章	妇科肿瘤与女性生殖内分泌	16
第3章	妇科肿瘤的生物学与遗传学	45
第4章	抗肿瘤药物的药理及其选择	58
第5章	妇科肿瘤放射治疗的基本知识	84
第6章	阴道镜检查	103
第7章	腹腔镜检查及手术	118
第8章	宫腔镜检查及手术	151
第9章	妇科肿瘤的影像诊断	166
第10章	外阴及阴道恶性肿瘤的病理	224
第11章	外阴表皮内肿瘤	233
第12章	外阴恶性肿瘤	251
第13章	阴道癌	272
第14章	人乳头状瘤病毒与子宫颈癌及癌前病变	278
第15章	子宫颈病变的细胞病理学	288
第16章	子宫颈癌的流行病学	312
第17章	子宫颈癌病理	321
第18章	子宫颈上皮内瘤变的处理	331
第19章	子宫颈浸润癌的诊断、分期及影响预后因素	342
第20章	子宫颈浸润癌的放射治疗	356
第21章	子宫颈浸润癌的手术治疗	366
第22章	子宫颈癌的放疗、化疗与手术的综合治疗	384
第23章	晚期及复发性子宫颈癌	394
第24章	宫颈其他恶性肿瘤	403
第25章	子宫平滑肌瘤的病理	408
第26章	子宫平滑肌瘤	413
第27章	子宫内膜增生的病理	431
第28章	子宫内膜不典型增生	434
第29章	子宫内膜癌的病理	444
第30章	子宫内膜癌的临床表现与治疗	452



第 31 章	子宫肉瘤的病理 .....	479
第 32 章	子宫肉瘤的临床表现及治疗 .....	487
第 33 章	卵巢肿瘤的分类与分期 .....	505
第 34 章	卵巢恶性肿瘤的病情监测 .....	512
第 35 章	卵巢表面上皮-间质肿瘤的病理 .....	529
第 36 章	卵巢上皮性交界性瘤的临床特点、治疗及预后 .....	543
第 37 章	卵巢上皮癌的临床、治疗及预后 .....	551
第 38 章	卵巢上皮癌的手术治疗 .....	573
第 39 章	卵巢上皮性癌的化疗 .....	580
第 40 章	复发性卵巢上皮癌的处理 .....	595
第 41 章	卵巢生殖细胞肿瘤的病理 .....	600
第 42 章	卵巢恶性生殖细胞瘤的分类及预后 .....	608
第 43 章	卵巢卵黄囊瘤及混合型生殖细胞瘤 .....	612
第 44 章	卵巢未成熟畸胎瘤 .....	619
第 45 章	卵巢无性细胞瘤 .....	632
第 46 章	卵巢恶性生殖细胞肿瘤保留生育功能的治疗 .....	638
第 47 章	卵巢性索间质肿瘤分类及病理 .....	647
第 48 章	卵巢颗粒细胞瘤、泡膜细胞瘤和纤维瘤的临床与治疗 .....	659
第 49 章	卵巢支持间质细胞瘤的临床及治疗 .....	671
第 50 章	卵巢转移性肿瘤 .....	683
第 51 章	卵巢小细胞癌 .....	692
第 52 章	恶性腹膜肿瘤的病理 .....	699
第 53 章	腹膜恶性及交界性肿瘤 .....	702
第 54 章	输卵管恶性肿瘤的病理 .....	731
第 55 章	输卵管癌的临床及治疗 .....	734
第 56 章	葡萄胎 .....	745
第 57 章	侵蚀性葡萄胎 .....	757
第 58 章	绒毛膜癌 .....	762
第 59 章	胎盘部位滋养细胞肿瘤 .....	775
第 60 章	非妊娠性绒毛膜癌 .....	783
第 61 章	侵蚀性葡萄胎和绒癌的化疗 .....	789
第 62 章	幼少女生殖器恶性肿瘤 .....	797
第 63 章	女性生殖道黑色素瘤 .....	810
第 64 章	子宫内膜异位症 .....	825
第 65 章	子宫腺肌症 .....	884
第 66 章	妊娠期生殖器恶性肿瘤 .....	894
第 67 章	妊娠期非生殖器恶性肿瘤 .....	903
第 68 章	妇科恶性肿瘤与性激素补充治疗 .....	916
第 69 章	其他盆腔包块的鉴别诊断 .....	921
第 70 章	妇科恶性肿瘤的循证医学及相关统计 .....	937
索引	.....	965