

常见光镜病理诊断

编著 韩永安
助理 齐淑敏

要 点 荟 萃

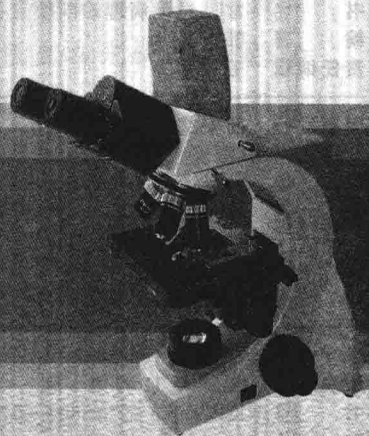
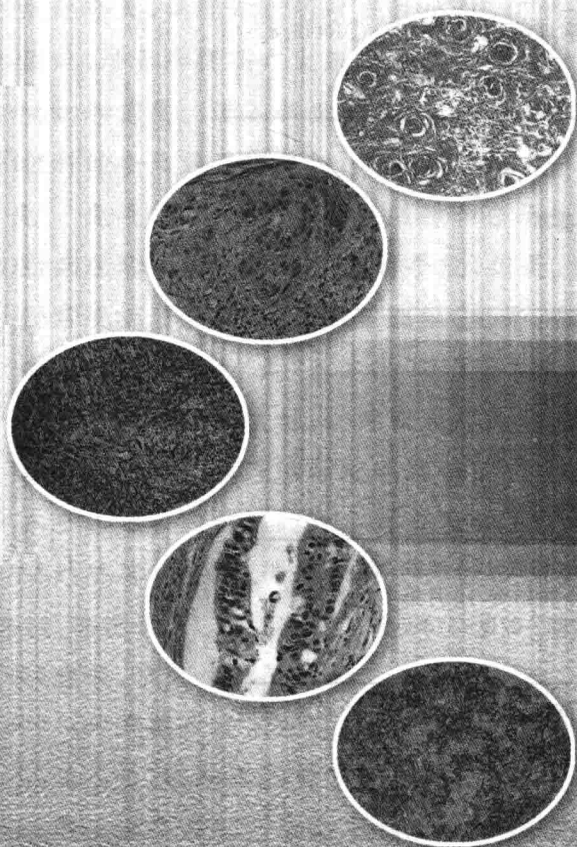


西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

常见光镜病理诊断

编著 韩永安
助理 齐淑敏

要 点 荟 萃



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

内容简介

本书以阅片应急和直面基层为初衷,结合自身 50 年的体会,总结近年来多数病理巨著的经验,广泛吸收临床、教学中的意见和建议,并考虑当前身处边远地区或 3~10 年病理医生临床诊断所遇困难的基础上编著而成。全书列题 422 个涵盖 600 余病,介绍了常见病理诊断的光镜要点,对其高度概括。力图在阅片时,依靠病理形态基础知识、临床和巨检资料,认真搜寻可用为诊断依据的“要点”,发挥立竿见影,使诊断迅速得到明确的效果。本书适用于病理医师等相关专业人员学习。

图书在版编目(CIP)数据

常见光镜病理诊断要点荟萃/韩永安编著. —西安:西安交通大学出版社,2013.12

ISBN 978-7-5605-5792-2

I. ①常… II. ①韩… III. ①病理学-诊断学 IV. ①R446.8

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 261045 号

书 名	常见光镜病理诊断要点荟萃
编 著	韩永安
责任编辑	王银存

出版发行	西安交通大学出版社 (西安市兴庆南路 10 号 邮政编码 710049)
------	---

网 址	http://www.xjtupress.com
电 话	(029)82668357 82667874(发行中心) (029)82668315 82669096(总编办)

传 真	(029)82668280
印 刷	西安建科印务有限责任公司

开 本	727mm×960mm 1/16	印 张	17	字 数	259 千字
版次印次	2013 年 12 月第 1 版		2013 年 12 月第 1 次印刷		
书 号	ISBN 978-7-5605-5792-2/R·378				
定 价	68.00 元				

读者购书、书店填货、如发现印装质量问题,请与本社发行中心联系、调换。

订购热线:(029)82665248 (029)82665249

投稿热线:(029)82665546

读者信箱:xjtupress@163.com

版权所有 侵权必究

序一

外科医生为病理的专业著述作序是属不自量力,但韩永安是我的学长,又是同我交往数十年的老朋友,我总不能推脱了事,只有从命。

临床医生都知道医学界所流行的一句名言“最后的话是由病理医生说的”。在现时各种医学科技,特别是影像医学高度发展的今天,病理诊断的权威性地位,仍然是无法撼动和取代的。因此,培养和提高广大基层病理医生的诊断水平,就显得格外的急切和需要。进入新世纪后,在各地县级医院已陆续配齐了病理科的今天更显得迫切。

免疫组织力学、电子显微镜和分子生物学技术的发展,诚然为病理诊断提供了更有效的手段,但是,医生在光镜下读懂、读好常规病理切片,识别正常组织、变异、病理细胞的能力,依然是每天的重头戏,也是“基本功”和“看家本领”。从对大体标本的表像观察到正确取材、切片以至采取适宜的染色方法,“80%的患者通过常规病理诊断能够准确的做出正确诊断”。“荟萃”这本书。用较为精练的文字对全身常见病 600 余种,在光镜下诊断的思路和要点,进行了高度的综合和概括,说事清楚、简明扼要、编排新意、具体实用。无疑。这为“基本功”的提高做了有益的尝试,唯欠缺彩图是憾。

作者韩永安主任医师,是中华医学会陕西病理学会第四、第五届委员,咸阳市病理学会顾问,长期服务于病检和教学一线,专业上造诣颇深。为全省病理人才的培养、帮教,投心尽力,作

过许多有益的工作。待人忠恳率直、做事认真细致、医风严谨谦恭、十分敬业爱岗,在安康、咸阳及全省广大医患中,多年来,都享有很好的信誉和影响。相信“荟萃”的出版,将会成为众多中青年病理医生的良师、益友。

陕西省卫生厅副厅长

陕西省抗癌协会 理事长

《现代肿瘤医学》杂志社 社长

《大众医学教育》杂志社 主编



耿庆义

2013年9月于西安

序二

在开始为本书写序之际,我仍然以为应是一位年长的同行更为合适。因为,本书作者韩永安主任医师较我年长。受命于作者及其单位的科管人士和出版组织者的共同指令,我诚惶诚恐地接受了这一任务,按行话说,恭敬不如从命。

我和韩永安主任医师的交往虽然不算很长,但也可以追溯到 20 多年前,我们开始在陕西省病理学会共事的时候。那时,我担任学会的学术秘书,他是咸阳地区在省病理学会的委员。从此,我们有了较多的交往。

咸阳是大秦帝国的国都,在我国发展史上具有划时代的意义。老同志或许有人知道,在中国的电子事业发展史上,咸阳曾经并且仍然为我国做出着重要贡献,那就是虽然地处内陆却赫赫有名的咸阳彩虹显像管总厂,韩永安主任医师就工作在其所属的“彩虹”医院。与当时“彩虹”人的创业与敬业精神一样,他淋漓尽致地表现了彩虹精神。我直接去过的基层医院不多,但接触过很多来自基层医院的病理进修医生,还是多少了解一些基层医院病理科的情况:总体而言,设备匮乏且落后,人员严重缺乏,即便是副省级市属的一些医院也不例外,这是我国的国情。“彩虹”医院是一所基层医院,也受到人员与条件的限制,但是它具有其特色优势科室:幼儿外科很有影响。韩永安主任医师虽然长期工作在这样的医院,但是他的敬业与钻研精神从来没有受到基层医院条件的限制。省病理学会的学术活动安排,主要是疑难病理讨论,大多由西安地区的大学附属医院病理科以及省人民医院和中心医院承担,由西安市以外地区的医院承担的机会极少。作为咸阳地区在省病理学会的委员,韩永安主

任医师曾经主动要求承担疑难病理讨论的任务,这不仅体现了他对学会工作的热心与负责精神,而且表明他们拥有可用的临床病理资源。疑难病理讨论往往离不开一些新技术比如免疫组织化学等的应用。在当时免疫组织化学还不是很普及的时候,他积极想方设法并且运用到他们选送的病例,不仅在全省的疑难病理讨论会上成功报告,而且在有关杂志公开发表,作为一个老同志可谓难能可贵。我还特别特意到,最近当他到我办公室商谈业务时,手持拐杖,方知曾不慎外伤骨折,却仍然坚持工作。此外,非常重要的一点是,他在临床病理诊断一线工作了50余年,阅读了大量常规与疑难病理切片,所获宝贵经验、心得或体会也都呈现在了《常见光镜病理诊断要点荟萃》之中。不过,本书也有遗憾之处,即全文都是文字叙述,没有相应附图或照片,对初学者来说多有不便。之所以造成这种情况,或许是受到工作条件的限制。此外,作为基层医院,疾病的病种也会受到一定限制。但是,对在医院病理科工作了一段时间并且上有一定病理形态经验的同志,在临床病理诊断时往往需要快速了解某种疾病的病理诊断要点,因此,本书特别对在基层医院病理科工作的同志可能会有直接帮助,不失为一本简明实用的手头参考书。另外,作者对撰写该书的整个框架与思路在前言中也作了介绍,供读者理解与把握。最后,祝愿本书能在众多相应医院发挥积极作用。

中华医学会病理学分会 常务委员
全军病理专业委员会 副主委
陕西省病理学会 副主委
第四军医大学病理学教授 博士生导师



黄高昇

2013年10月

编者的话

新世纪以来,我国临床病理得到了迅猛的发展。各地基层医院像雨后春笋般的相继建成了病理科,一大批病理新人入列并积极开展病理活检。使广大基层医院的诊断水平快步走上了一个新的台阶,作出了极为重要的贡献。

但是随之而来的是,由于“种种原因带来的病理学人才培养的困难(武忠弼、杨光华语)”,也使得广大身处基层单兵作战的病理医生,在许多情况下处于十分困难、窘迫和尴尬的境地。时时有诊断报告发出后,仍不能放心、坐卧不宁发生。因为“病理诊断是疾病的最终诊断(刘彤华、刘复生语)”,是要负法律责任的。在医疗纠纷中病理医生常被推到了无法逃避的最前沿。

所幸 2000 年后,我国陆续出版了一大批以我国自己的病理材料为基础的病理诊断的大块头权威性著作。这是我国几代病理前辈辛苦积累的宝贵财富,也是近百位在病理诊断各个领域中的专家权威们科学实践的经验总结。系统、全面、丰富,再加上 WHO2006 肿瘤分类及诊断标准系列图书(10 本一套译文本)的出版发行使当今的病理人走进了一个生机勃勃的春天。这些无疑极大丰富和提高了基层病理医师的专业和诊断实践能力。

但是,当临床和患者(或患者家属)催等报告时,处于基层的病理医师常常有眼望着光镜下切片中的改变,心存想法却又举棋不定、难下决心的局面。面对浩瀚的文字有时仍会显得非常无助,感到老虎吃天、无处下爪。此时,如果案头有一本简要、具体、实用的“要点”之类的小册子,像短刀子一样使用,对解决困境立竿见影似乎显得很有必要,可能会收到画龙点睛的效果。

正是基于这种考量和本人在基层跌打滚爬、酸甜苦辣 50 年身心体验的热切需求,才萌发了斗胆另辟蹊径,下决心在 1984 年曾主办主讲过的“安康地区第二届病理活检班”讲稿的基础上,又对 2000 年后出版的多种权威性巨著作了认真领会、提炼、综合和概括,加之自己长期实践活动中的体会与好恶,于 2009 年 6 月编写完成了本“荟萃”的前身即“彩虹医院病理科常见病光镜下诊断常规”的小册子。当时列题病种 119 个,涵盖约 160 有余,“主要想为科内自学和诊断实践中做为匕首利器使用”。经过 4 年的客观实践,证明在阅片诊断过程中,上手率较高,对多数常见病的确定起到了“立竿见影”的作用,反映良好。这极大的鼓舞了本人并坚定了信心,又耗时一年有余,对原“诊断常规”再次进行了必要的修改和大幅度的扩编。列题病种 422 个,涵盖范围超过 600 个,而编写成了如今这本“荟萃”。试图期望在基层光镜的条件下对新入道 10 年左右的年轻病理医师有所帮助,能在平日诊断活动中也起到那种短平快的效果。

要强调说明的是编写本“荟萃”的初衷:一是针对阅片应急;二是面对基层条件,说的主要是常规 HE 染色切片光镜下的要点,而对现代科技的超微电镜、免疫组化、基因重组、DNA 分析、染色体易位等前沿的知识提及不多。故不能指望该“荟萃”能够包揽万千解决所有切片的诊断,特别是少见或疑难病例的诊断。亦不能替代基本素质的培养和专业技能的全面提升等。

本“荟萃”之所以能够得以完成问世,除去自我付出的艰辛努力外,与我院骆小仲院长的热情鼓励、坚强支持,科内同仁的鼎力协助和许多病理同道们的热切期望是分不开的。没有这些至关重要的帮助,单靠作者本人的力量是很难顺利完成的。在此,我要向所有关心过和支持过我的人们表示深深的谢意。

这里我要特别提示的是,陕西省卫生厅原副厅长、《现代肿瘤医学》杂志社社长耿庆义教授和中华医学会病理学分会常务委员、第四军医大学病理学博士生导师黄高昇教授,他们在十分繁忙的情况下,挤出宝贵的时间,不但对本“荟萃”提出了许多重要的指点和建议,还分别组文不吝赠序。在此,请接受我诚挚的

敬意和衷心的感谢。我将依此为动力,激励余生。

由于本人的水平能力、环境条件都有限,所面对的病理诊断工程又是如此浩大艰巨,尤其是没有配备相应的彩图对照,成为本“荟萃”的重大缺憾。诚望热心读者给予谅解。其他相关的谬误和不妥肯定会有有的。同道们一经发现,无论是谁,诚望不吝指正。作者提前在此向您致敬。

韩永安

2013 年 4 月于咸阳市彩虹医院

目 录

第一部分 胚胎发育异常、迷走、残留性送材光镜下诊断要点

1. 涎腺皮脂腺腺瘤和皮脂腺淋巴结瘤·····	(1)
2. 异位胃黏膜和异位肠黏膜·····	(1)
3. 异位肝脏·····	(1)
4. 异位胰腺·····	(1)
5. 异位肾脏和异形肾脏·····	(2)
6. 异位胸腺及胸腺囊肿·····	(2)
7. 异位甲状腺·····	(2)
8. 异位胶质瘤·····	(2)
9. 副乳腺和异常乳腺·····	(3)
10. 副肾脏·····	(3)
11. 副肾上腺和异位肾上腺·····	(3)
12. 副脾脏·····	(4)
13. 脾脏囊肿·····	(4)
14. 牙源性始基囊肿和含牙囊肿·····	(4)
15. 甲状舌管囊肿·····	(4)
16. 鳃源性囊肿·····	(5)
17. 脐尿管剩件·····	(5)
18. 卵黄管剩件·····	(5)
19. 乳腺错构瘤·····	(6)
20. 先天性孤立性肾囊肿·····	(6)
21. 先天性多囊肾病·····	(6)
22. 子宫内膜异位症·····	(7)
23. 脊索剩件·····	(7)
24. 食管支气管源性囊肿·····	(8)

第二部分 内窥镜钳取食管、胃、肠小块及阑尾、肛周送材光镜下诊断要点

25. 食管黏膜各型炎症·····	(9)
-------------------	-----

26. 巴瑞特食管(Barrett)	(10)
27. 食管黏膜的癌前病变和早期食管癌	(10)
28. 中晚期食管癌(进展型食管癌)	(11)
29. 胃黏膜急性非特异性炎症	(11)
30. 胃黏膜非特异性慢性炎症(附:胃镜送材报告的提示)	(11)
31. 胃(或十二指肠)溃疡病	(12)
32. 胃肠道增生性息肉	(12)
33. 胃肠道炎性息肉	(12)
34. 淋巴样息肉	(12)
35. 胃肠道息肉状腺瘤(或腺瘤性息肉)	(13)
36. 胃肠道腺瘤不典型增生	(13)
37. “胃肠道腺原位癌”、“黏膜内癌”和“早期浸润癌”	(14)
38. 家族性腺瘤性肠息肉病	(14)
39. 胃肠道浸润性腺癌	(15)
40. 慢性非特异性复发性溃疡性结肠炎	(15)
41. 肠伤寒病	(15)
42. 阿米巴性结肠炎	(16)
43. 过敏性结、直肠炎	(16)
44. 痔疮	(17)
45. 肛管、直肠周围脓肿、窦道、瘘管	(17)
46. 炎症性穴肛源性息肉	(17)
47. 一穴肛源癌	(18)
48. 阑尾炎、阑尾脓肿、阑尾周围脓肿	(18)
49. “阑尾单纯性黏液性囊肿”及其“周围衍生性肿块”	(19)
50. 阑尾寄生虫病	(19)

第三部分 子宫颈、宫腔、阴道刮、排出物及胎盘送材光镜下诊断要点

51. 增殖期子宫内膜	(21)
52. 分泌期子宫内膜	(22)
53. 基底层和峡部子宫内膜	(22)
54. 经期子宫内膜和间期(即再生期)子宫内膜	(22)
55. 绝经期子宫内膜	(22)
56. 子宫内膜 A-S 反应	(22)
57. “蜕膜样反应”、“蜕膜”及“蜕膜管型”	(23)

58. “底蜕膜”和“蜕膜巨细胞”	(23)
59. “绒毛”和“绒毛影”	(24)
60. “胎膜”和“脐带”	(24)
61. 体内可能有“妊娠”存在	(25)
62. 宫腔内妊娠	(25)
63. “合体细胞性子宫内膜炎”和“假性滋养层细胞瘤”	(25)
64. 流产后子宫内膜炎	(26)
65. 急性子宫内膜炎	(26)
66. 慢性子宫内膜炎	(26)
67. 结核性子宫内膜炎	(26)
68. 子宫颈息肉	(26)
69. 子宫颈纳勃氏(Nabothian's)囊肿	(27)
70. 子宫颈癌	(27)
71. 子宫内膜息肉	(28)
72. 混合型子宫内膜	(29)
73. 子宫内膜不规则脱卸	(29)
74. 增殖期子宫内膜伴轻度增生	(29)
75. 单纯性子宫内膜增生过长	(30)
76. 复杂性子宫内膜增生过长	(30)
77. 不典型子宫内膜增生过长	(30)
78. 增生过长子宫内膜伴孕激素影响	(30)
79. “良性水泡状胎块”和“胎盘组织部分绒毛伴有水泡状变性”	(31)
80. “恶性水泡状胎块”和绒毛膜上皮癌	(31)
81. 子宫内膜癌	(31)
82. 子宫内膜间质结节和子宫内膜间质肉瘤	(33)
83. 膜状胎盘或弥漫型胎盘	(34)
84. 筛状胎盘和帆状胎盘	(35)
85. 环状胎盘	(35)
86. 双叶胎盘、双部胎盘、三叶胎盘和多叶胎盘	(35)
87. 副胎盘或胎盘副叶	(35)
88. 胎盘出血和胎盘各种血肿	(36)
89. 胎盘梗死	(36)
90. “粘连性胎盘”、“植入性胎盘”和“穿透性胎盘”	(37)
91. 胎盘血管瘤	(37)

第四部分 泌尿及生殖系统肿物送材光镜下诊断要点

92. 尿道肉阜	(38)
93. 尿道囊肿	(38)
94. 急、慢性膀胱炎	(38)
95. “增生性膀胱炎”、“腺性增生性膀胱炎”和“腺囊性膀胱炎”	(39)
96. 肾脏血管平滑肌脂肪瘤	(39)
97. 肾脏皮质腺瘤	(40)
98. 肾脏嗜酸细胞腺瘤	(40)
99. 尿路上皮乳头状瘤	(40)
100. 尿路上皮内翻性乳头状瘤	(41)
101. “尿路移行细胞癌”(“尿路上皮癌”或“泌尿上皮癌”)	(41)
102. 肾细胞癌	(42)
103. 韦尔姆氏瘤(Wilm's 瘤,即肾母细胞瘤)	(43)
104. 前庭大腺囊肿和前庭大腺癌	(43)
105. 子宫肥大症	(44)
106. 子宫体平滑肌瘤和腺肌瘤	(44)
107. 腹膜播散性平滑肌瘤病	(45)
108. 输卵管或卵巢、盆腔妊娠(宫外孕)	(46)
109. 苗勒氏管源残留囊肿	(46)
110. 中肾管源残留囊肿	(46)
111. 卵巢卵泡及其衍生囊肿	(47)
112. 卵巢浆液性上皮肿瘤	(47)
113. 卵巢黏液性上皮肿瘤	(48)
114. 卵巢交界性上皮肿瘤	(48)
115. 源于性索-间质的“纤维瘤”、“细胞性纤维瘤”和“纤维肉瘤”	(49)
116. 源于性索-间质的“支持细胞瘤”和“间质细胞瘤”(莱迪细胞瘤)	(49)
117. 源于性索-间质的颗粒细胞瘤	(50)
118. 源于性索-间质的“卵泡膜细胞瘤”和“黄素化卵泡细胞瘤”	(51)
119. 源于性索-间质的“布伦纳氏瘤”(Brenner 瘤)和“移行细胞癌”	(52)
120. 卵巢克鲁根勃氏瘤(Krukeberg)	(53)
121. 卵巢“畸胎瘤”和“恶性畸胎瘤”	(53)
122. 卵巢无性细胞瘤(或睾丸精原细胞瘤)	(53)

123. 卵巢卵黄囊瘤(睾丸者类同)	(54)
124. 卵巢胚胎性癌(睾丸者类同)	(55)
125. 慢性前列腺炎	(56)
126. 前列腺肥大症	(56)
127. 前列腺癌	(56)
128. “精子囊肿”和“精子性肉芽肿”	(57)
129. 隐睾症	(58)

第五部分 肺、肝、胆、胰、脾送材光镜下诊断要点

130. 肺假性淋巴瘤	(59)
131. 肺炎性假瘤(炎性肌成纤维细胞瘤)	(59)
132. “肺淤血”、“肺水肿”、“肺渗出性出血”	(60)
133. “肺透明膜病”和“肺泡蛋白沉积症”	(60)
134. “肺不张”和“肺萎陷”	(61)
135. 肺气肿	(61)
136. “肺肉质化”和“肺纤维化”	(62)
137. 新生儿吸入性肺炎	(62)
138. 小叶性肺炎	(63)
139. 肺癌的组织发生和分化概说要点	(63)
140. 肺实性黏液细胞腺癌	(64)
141. 细支气管肺泡癌(BAC)	(65)
142. 脂肪肝	(65)
143. 急性普通型病毒性肝炎	(66)
144. 慢性普通型病毒性肝炎	(66)
145. 急性重型病毒性肝炎	(67)
146. 亚急性重型病毒性肝炎	(67)
147. 门脉性肝硬化	(67)
148. 肝细胞性肝癌	(68)
149. 肝内胆管细胞性肝癌	(69)
150. 肝母细胞瘤	(69)
151. 急、慢性胆囊炎	(70)
152. 胆囊及肝外胆管系统癌	(70)
153. 急性出血坏死性胰腺炎	(71)
154. 胰腺实性-假乳头状瘤	(71)

155. 胰腺导管细胞腺癌	(72)
156. 胰腺腺泡细胞癌	(72)
157. 淤血性脾肿大	(73)
158. 脾破裂	(73)
159. “脾紫癜”和“肝紫癜”	(73)
160. 脾“假性囊肿”和“上皮性囊肿”	(74)

第六部分 皮肤、毛发、皮脂腺及皮下肿物送材光镜下诊断要点

161. “表皮样囊肿”和“皮样囊肿”	(75)
162. 皮脂腺囊肿	(75)
163. 皮脂腺痣	(75)
164. “皮脂腺腺瘤”和“皮脂腺腺癌”	(76)
165. “毛囊痣”和“毛囊瘤”	(76)
166. “毛发上皮瘤”和“毛发上皮癌”(恶性毛发上皮瘤)	(77)
167. 毛母质瘤(钙化上皮瘤)	(77)
168. 皮肤钙沉积症	(78)
169. 皮肤乳头状瘤	(78)
170. 皮肤寻常疣	(78)
171. 皮肤“指状疣”、“丝状疣”及“扁平疣”	(79)
172. 皮肤脂溢性角化病	(79)
173. 皮肤角化棘皮瘤	(80)
174. 皮肤传染性软疣	(80)
175. 皮肤皮角	(80)
176. 皮肤鸡眼	(81)
177. 皮肤尖锐湿疣	(81)
178. 皮肤软纤维瘤(皮赘)	(81)
179. 皮肤硬纤维瘤	(82)
180. 皮肤真皮纤维瘤	(82)
181. 皮肤隆突性皮纤维肉瘤	(82)
182. 皮下结节性筋膜炎	(82)
183. 纤维组织瘤样增生(纤维瘤病)	(83)
184. 皮肤疤痕疙瘩	(84)
185. 皮下脂肪瘤	(84)
186. 棕色脂肪瘤	(84)

187. 脂肪垫	(85)
188. 脂肪坏死	(85)
189. 复发性、热病性、结节性非化脓性脂膜炎	(85)
190. 猪囊虫病(囊尾蚴)性皮下结节	(86)
191. 肺吸虫病性皮下结节	(86)

第七部分 乳腺、汗腺、涎腺肿物送材光镜下诊断要点

192. “乳汁潴留性囊肿”和“乳晕下脓肿”、“乳腺黏液囊肿样病变”	(88)
193. 乳腺导管扩张症	(88)
194. 乳腺小叶增生性腺病	(89)
195. 乳腺囊性增生症	(89)
196. “乳腺纤维腺病”和“乳腺硬化性腺病”	(89)
197. 乳腺纤维腺瘤	(90)
198. 乳腺叶状囊肉瘤	(90)
199. 乳腺真性腺瘤	(91)
200. “乳腺导管内乳头状瘤”和“导管内乳头状癌”	(91)
201. 乳腺“小叶型原位癌”、“小叶癌早期浸润”和“不典型小叶增生”	(92)
202. 乳腺浸润性小叶癌	(93)
203. 乳腺“低级别导管原位癌”(DCIS)、“不典型导管增生”(ADH)和 “普通性导管增生”(UDH)	(94)
204. 乳腺非特殊型浸润性导管癌	(95)
205. 乳腺特殊型浸润性癌	(96)
206. 乳腺乳头派杰氏病(Paget's 病)	(99)
207. 小汗腺汗孔瘤	(99)
208. 小汗腺汗管瘤	(99)
209. “小汗腺螺旋腺瘤”和“恶性小汗腺螺旋腺瘤”	(100)
210. “透明细胞汗腺瘤”和“恶性透明细胞汗腺瘤”	(101)
211. 乳头状汗管囊腺瘤	(101)
212. 乳头状汗腺腺瘤	(102)
213. 小涎腺腺瘤样增生	(102)
214. 涎腺(包括汗腺)多形性腺瘤	(102)
215. 涎腺“肌上皮瘤”和“恶性肌上皮瘤”	(103)
216. 涎腺“基底细胞腺瘤”和“基底细胞腺癌”	(104)
217. 涎腺淋巴样乳头状囊腺瘤	(104)