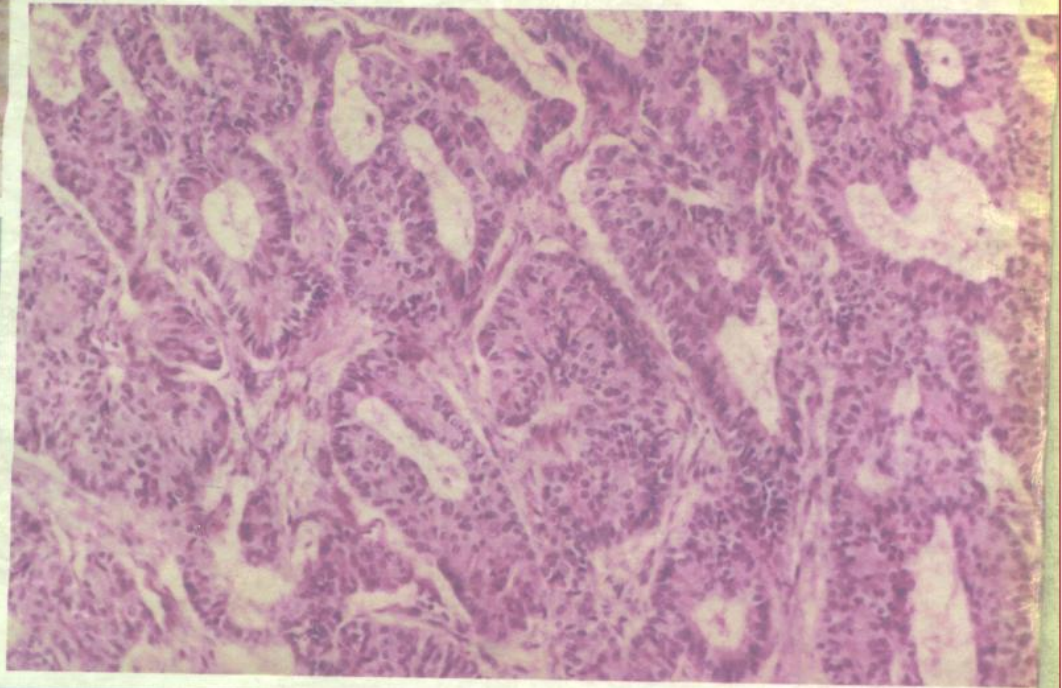
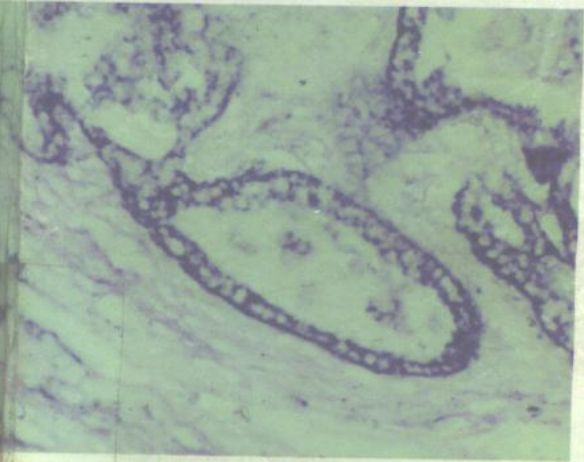
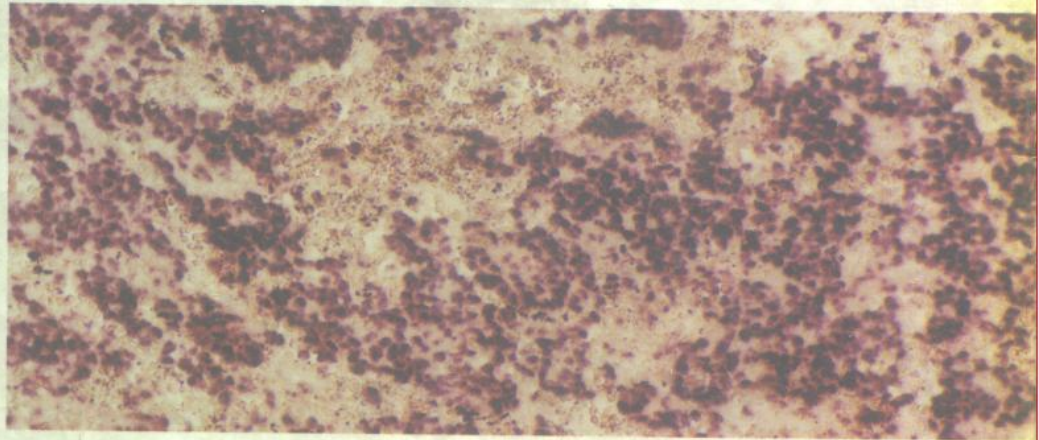
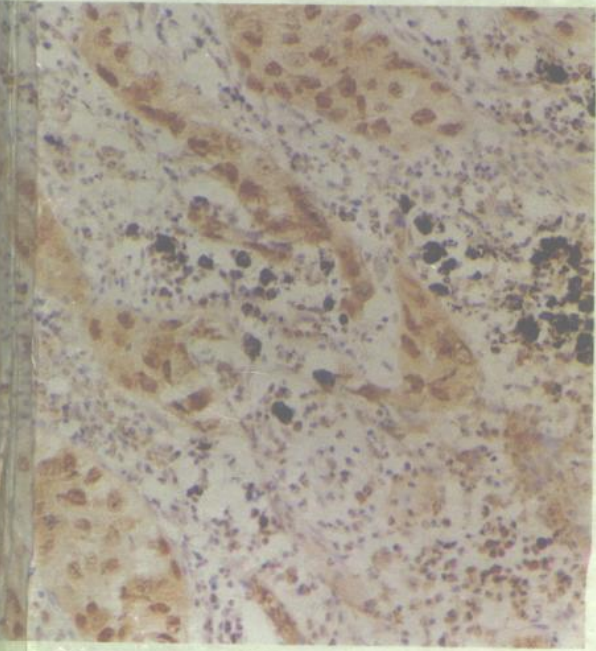


诊断病理学图谱

刘彤华 主编



人民卫生出版社

诊断病理学图谱

主 编 刘 彤 华

副主编 李 维 华

人民卫生出版社

诊断病理学图谱

主编 刘彤华

人民卫生出版社出版发行
(100078 北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼)

中国科学院印刷厂印刷

新华书店经销

889 × 1194 16开本 24 $\frac{3}{4}$ 印张 2178幅图
1998年3月第1版 1998年3月第1版第1次印刷
印数: 00 001—5 000

ISBN 7-117-02855-6/R · 2856 定价: 130.00元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

编 著 者 (以姓氏笔画为序)

王泰玲	北京中日友好医院病理科	教授
刘彤华	北京协和医院病理科	教授
刘鸿瑞	北京协和医院病理科	教授
纪小龙	解放军总医院病理科	教授
陈 杰	北京协和医院病理科	教授
李广生	白求恩医科大学地方病研究所病理科	教授
李维华	解放军总医院病理科	教授
邹万忠	北京医科大学病理教研室	教授
严庆汉	北京铁路总医院病理科	主任医师
杨 堤	北京协和医院病理科	副教授
周旭东	北京协和医院病理科	讲师
贲呈瑞	北京医科大学口腔医学院口腔病理研究室	教授
柳剑英	北京医科大学病理教研室	助教
高子芬	北京医科大学病理教研室	副教授
崔全才	北京协和医院病理科	副教授
韩 巽	北京积水潭医院病理科	教授
廖松林	北京医科大学病理教研室	教授

前 言

《诊断病理学》一书出版后受到全国读者们的关注和指正，在此仅代表全体编著人员向读者们表示衷心的感谢。

为使读者们能更好地掌握各种病变我们编著了这本《诊断病理学图谱》。全书共2178张图片，包括全身各系统器官组织的病变。本图谱按《诊断病理学》章节次序和内容编排。照片的内容请看《诊断病理学》中有关病变的描述。凡《诊断病理学》一书中已有照片者原则上不再重复。有个别章节增加了该书中没有的有关内容的照片，则这些照片均有详细说明。

宣武医院徐庆中教授为本图谱第十八章提供了不少神经病理照片，香港大学张雅贤高年讲师和北京妇产医院李宝珠主任医师为第十二章提供部分照片，特此表示最衷心感谢。

限于学识和技术水平，本图谱不足之处，敬请读者指正。

刘彤华

1997年6月

目 录

第一章 诊断病理学的任务和准则——病理科的设备	崔全才 刘彤华	(1)
第二章 口、咽、涎腺及颌骨	费呈瑞	(3)
第三章 食管、胃、肠和肛门	刘彤华 周旭东	(43)
第四章 鼻腔、鼻窦、鼻咽及喉	李维华	(73)
第五章 气管、支气管和肺	李维华	(82)
第六章 纵隔、胸膜及心包	纪小龙	(119)
第七章 肝、胆、胰	陈 杰	(124)
第八章 腹膜、网膜、肠系膜及腹膜后	刘鸿瑞	(141)
第九章 内分泌系统	刘彤华 周旭东	(150)
第十章 泌尿系统	邹万忠	(165)
第十一章 男性生殖系统	邹万忠 孔祥田 夏同礼	(196)
第十二章 女性生殖系统	廖松林 高子芬 柳剑英	(211)
第十三章 乳腺	李维华	(243)
第十四章 淋巴结、脾及骨髓	严庆汉	(260)
第十五章 软组织	李维华	(273)
第十六章 骨和关节	韩 巽	(302)
第十七章 心血管系统	李广生 王泰玲	(321)
第十八章 神经系统	杨 堤 刘鸿瑞	(339)
第十九章 皮肤	廖松林 柳剑英	(352)
第二十章 眼及耳	廖松林 柳剑英 高子芬	(375)

第一章

诊断病理学的任务和准则

—— 病理科的设备

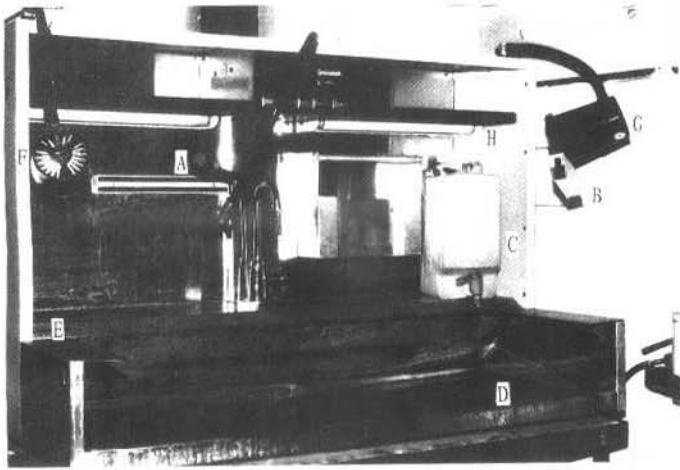


图1-1 外检工作台

用于活检及手术标本的检查及取材。外检台中有话筒 (A)，放大镜 (B)，盛固定液的桶 (C)，台面 (D)，尺子 (E)，台灯 (F,G)，照明灯 (H) 等装置

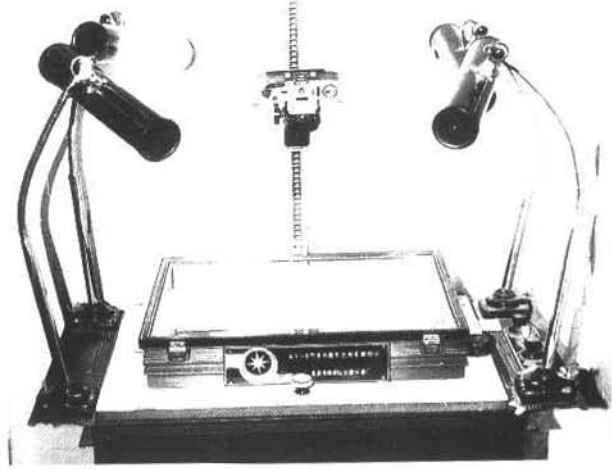


图1-2 照像设备

用于大体标本的照像及照片翻拍，是病理档案管理的重要设备



图1-3 冰冻切片机

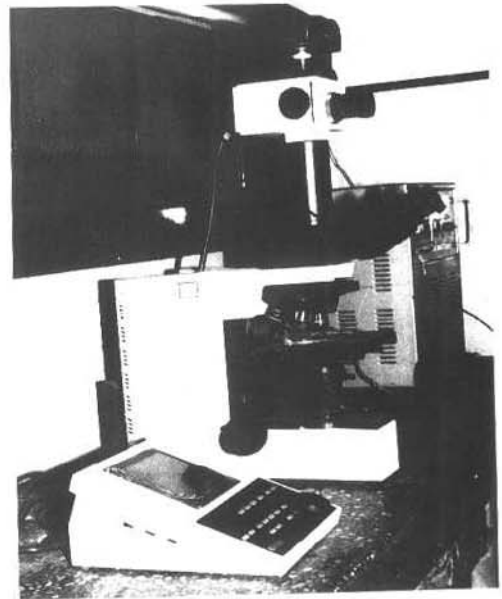


图1-4 显微摄影设备

用于显微摄影，科学研究等目的

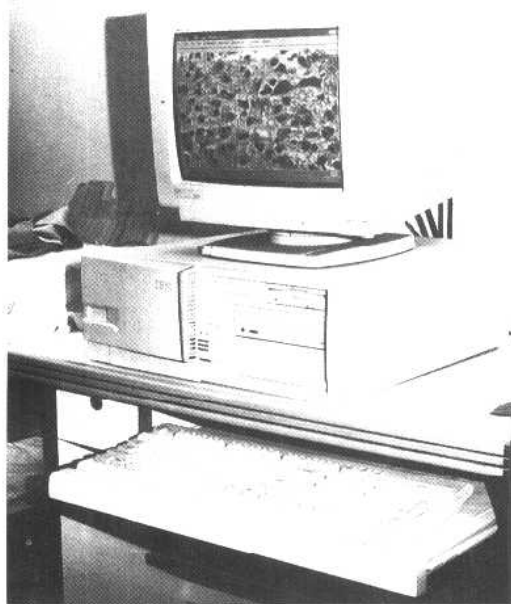


图 1-5 远程会诊设备

由计算机及显微摄像等部件构成。不同地区的病理医师可通过此设备进行远程会诊

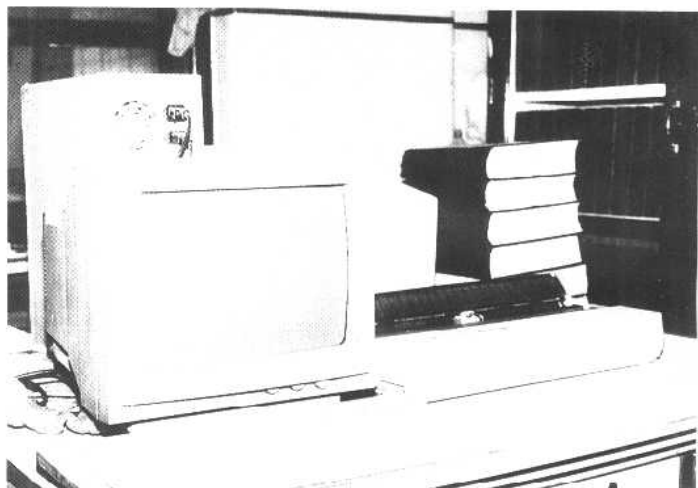


图 1-6 病理资料计算机管理

通过计算机可将各种疾病的病理诊断依据一定的编码, 进行信息存储, 检索等

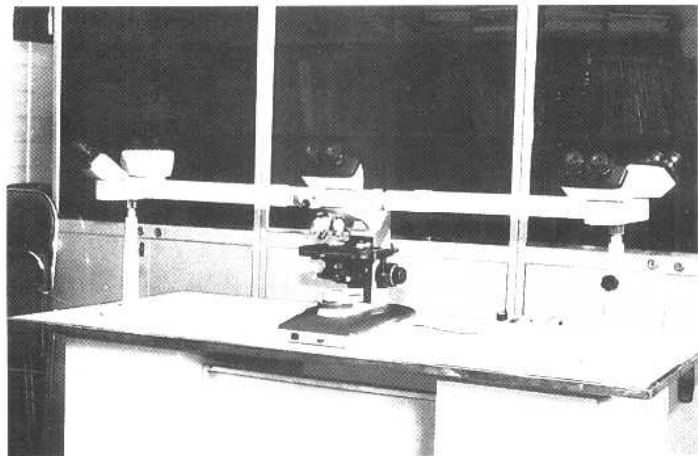


图 1-7 五头共览显微镜

为从事诊断病理学的主要教学设备之一

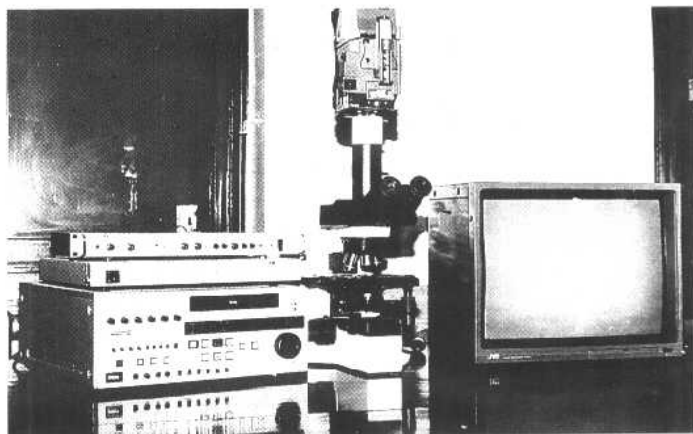


图 1-8 显微摄、录、放系统

这套设备可用于小规模病理讨论、可编辑制作有关病理的摄像、录像, 用于教学等目的, 右侧为显示器, 中间为显微镜和摄像头, 左侧为主要工作站

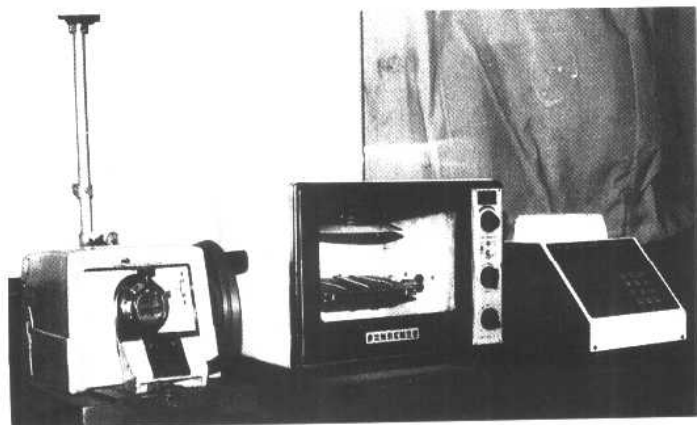


图 1-9 多聚酶链反应 (PCR) 及杂交设备

通过基因扩增仪扩增目的基因或通过分子杂交 (包括原位杂交) 可进一步明确病因或检测致病的基因异常, 协助确定诊断

图右侧为 PCR 仪, 中间为多功能杂交仪, 左侧为切片机

第二章

口、咽、涎腺及颌骨

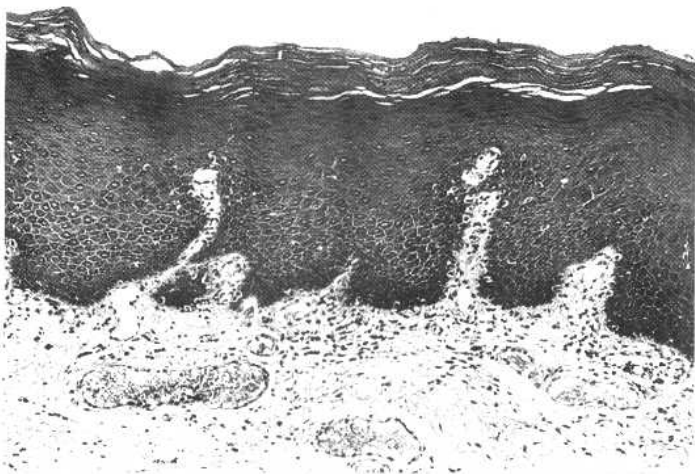


图 2-1 均质性白斑



图 2-2 疣状白斑

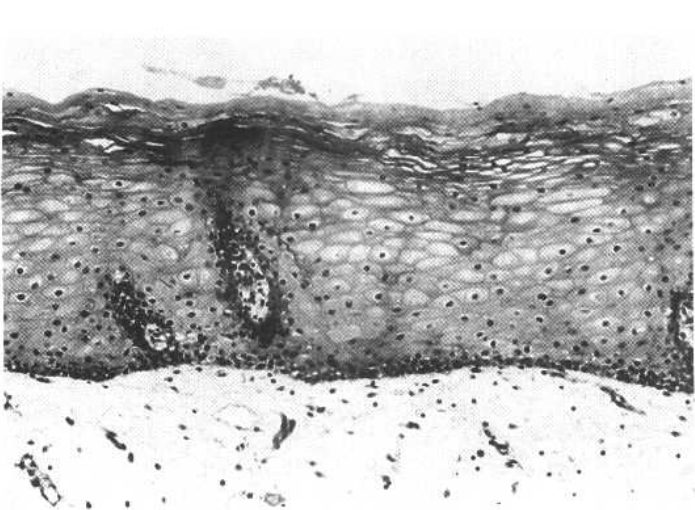


图 2-3 口腔粘膜白色水肿

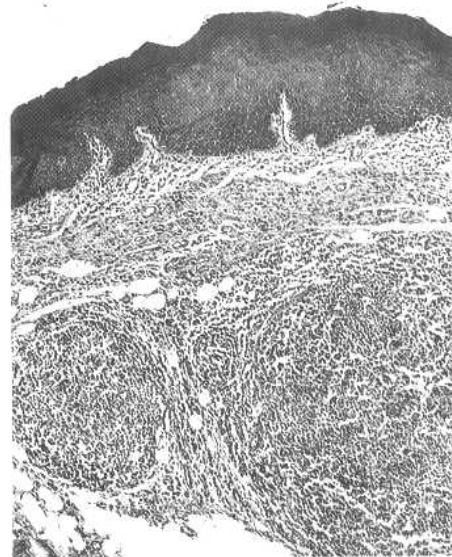


图 2-4 粘膜良性
淋巴组织增生

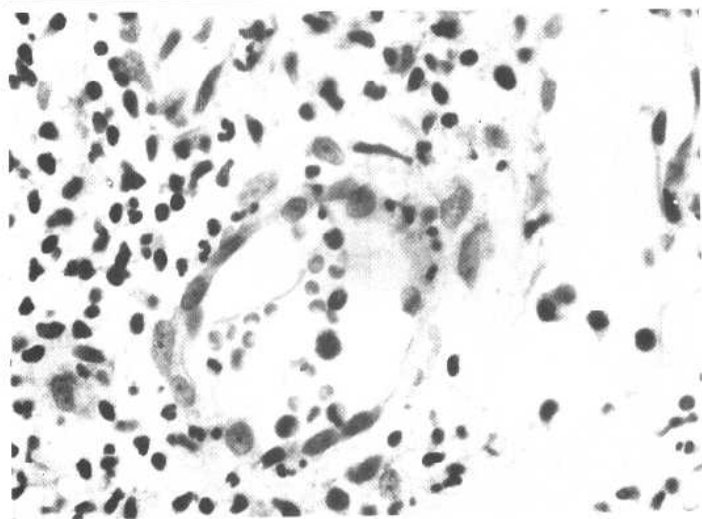


图2-5 白塞 (Behcet) 综合征

血管内皮细胞肿胀, 管壁破坏, 管周有中性白细胞、淋巴细胞及单核细胞浸润。病变区结缔组织内有弥漫性炎症浸润



图2-6 复发性坏死性粘膜腺周围炎
炎症浸润弥漫、广泛, 深达腺体

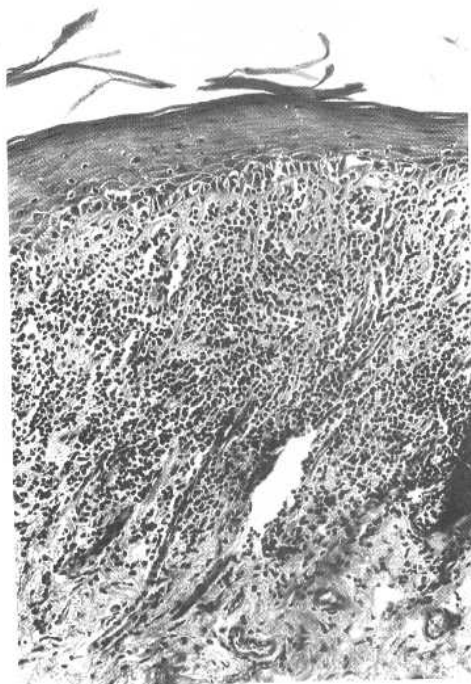


图2-7 扁平苔癣

上皮不全角化, 棘层萎缩, 钉突消失, 也可有棘层增厚, 钉突增长区, 基底细胞层液化变性, 基底膜不清, 粘膜固有层有淋巴细胞浸润带

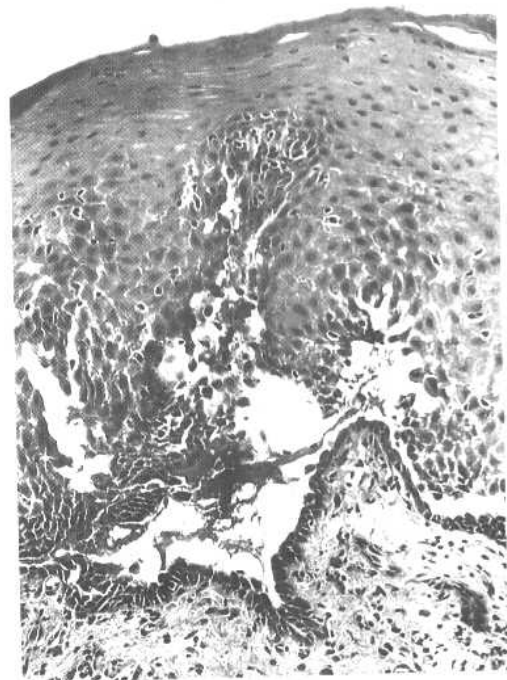


图2-9 寻常性天疱疮

上皮棘细胞间水肿, 细胞间桥消失, 松解, 在棘层内及基底细胞层上方, 出现大疱和裂隙

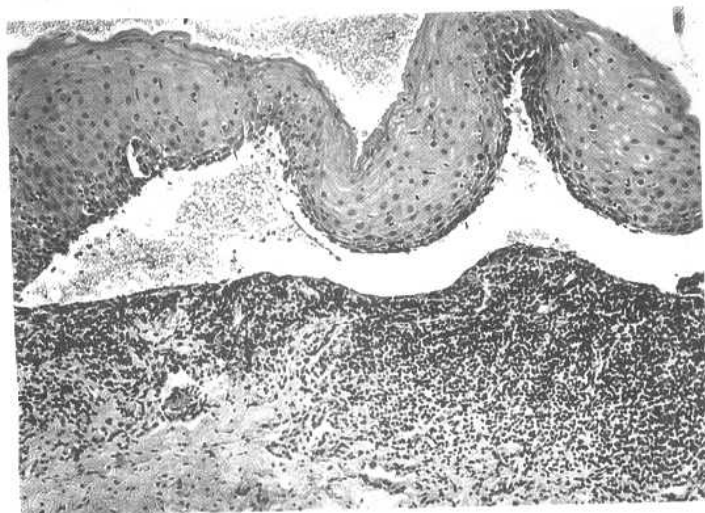


图2-8 良性粘膜天疱疮

病变为上皮疱, 疱下结缔组织内有多量淋巴细胞, 浆细胞, 中性及嗜酸性白细胞浸润

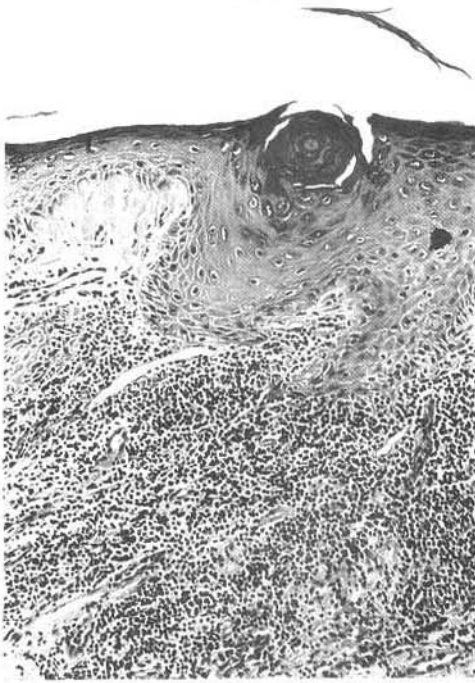


图 2-10 慢性盘状红斑狼疮

上皮不同区可有萎缩或增生，表面常有角栓形成，基底细胞液化变性，上皮下胶原纤维发生纤维素样变性，组织内有密集淋巴细胞浸润，血管扩张，管腔内可有玻璃样血栓形成

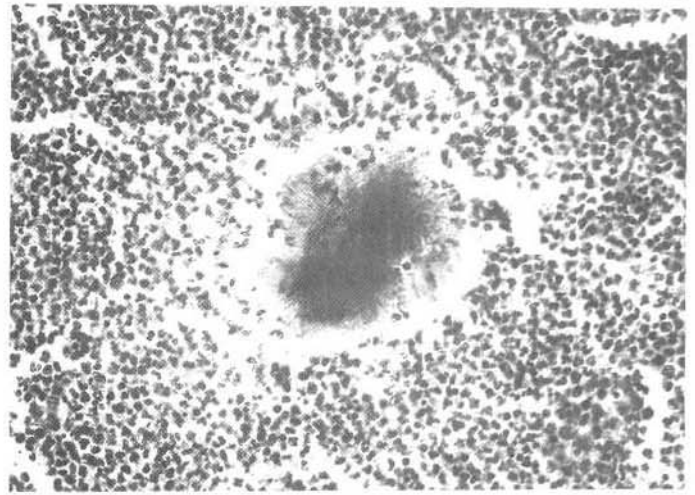


图 2-11 放线菌病

可见菌体及菌丝，其周有密集炎症细胞

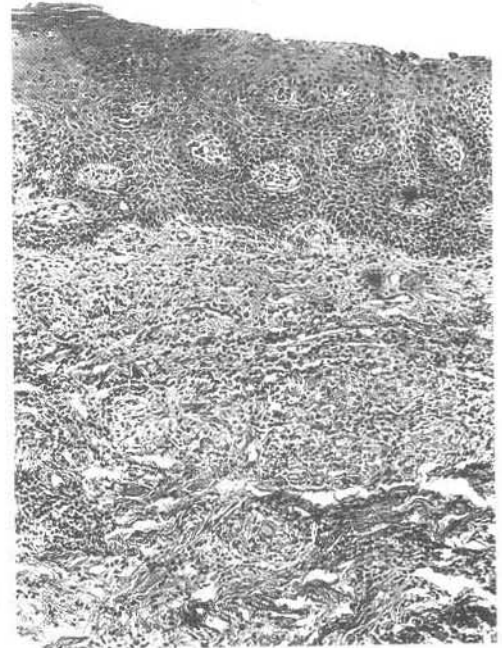


图2-13A 肉芽
肿性腮炎

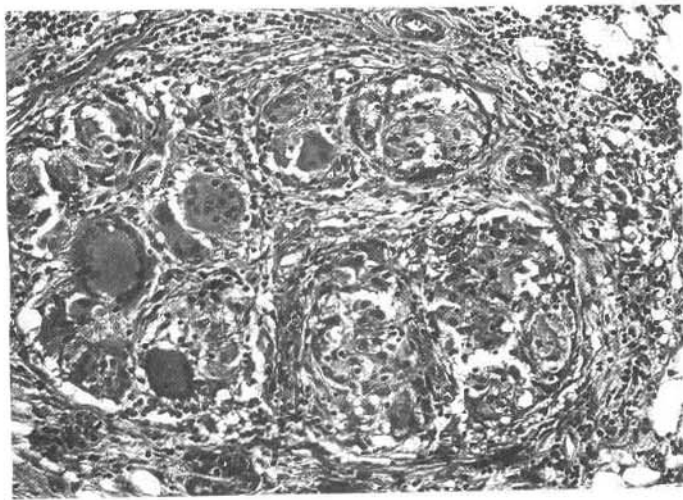


图 2-12 结节病

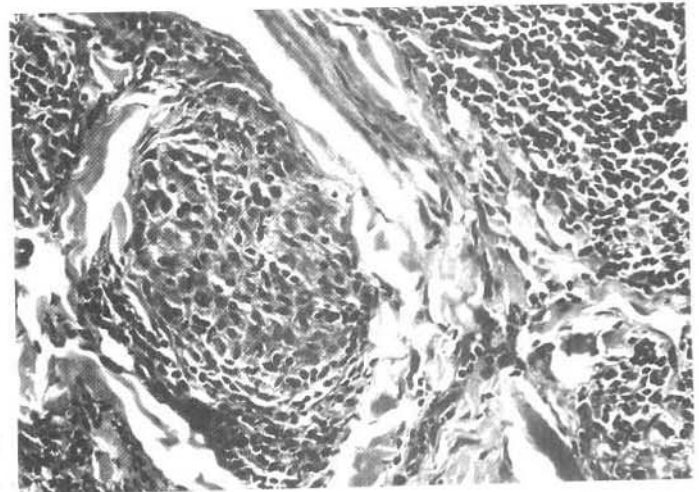


图 2-13B 为图 2-13A 高倍放大
见由上皮样细胞构成的肉芽肿病变



图2-14
梅-罗
(Melkersson-
Rosenthal)
综合征

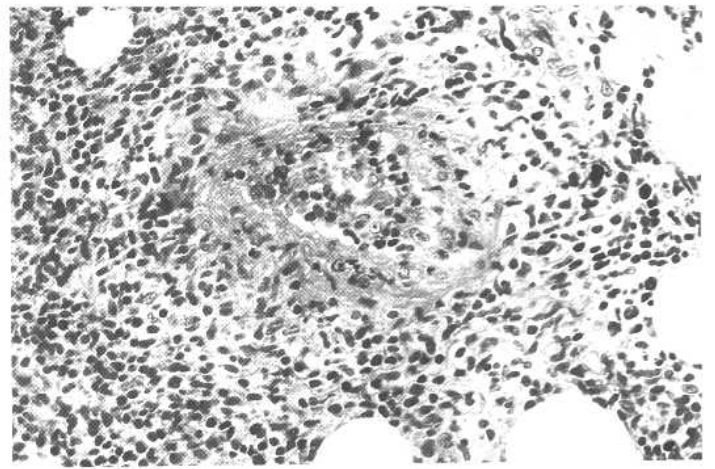


图2-15 韦格纳 (Wegner) 肉芽肿
见肉芽肿中之血管内膜增厚, 管腔闭塞, 管壁发生
纤维素样坏死, 管周有炎症细胞浸润

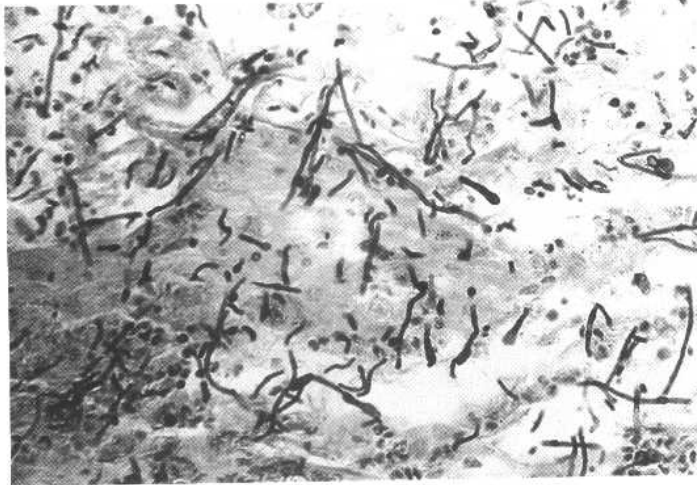


图2-16 念珠菌病
在角化层及上皮表层内见多量念珠菌丝 (PAS 染色)

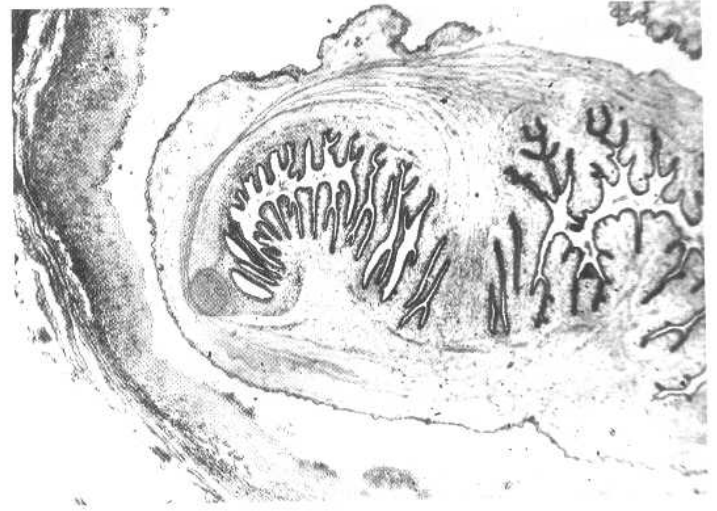


图2-17 蝇虫病
囊内幼虫头节

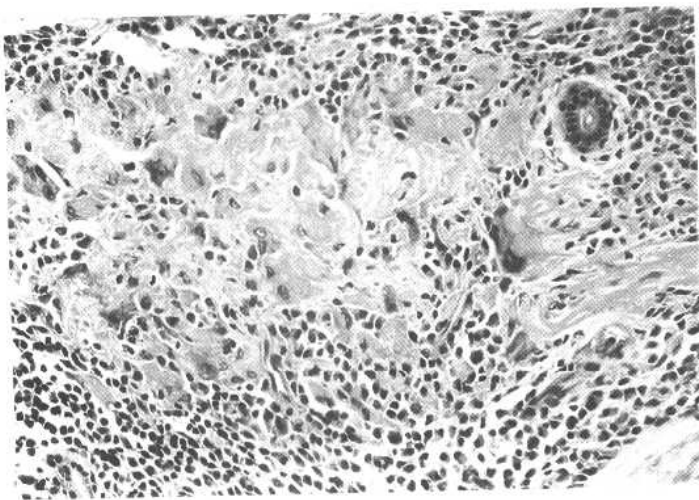


图2-18 淀粉样变

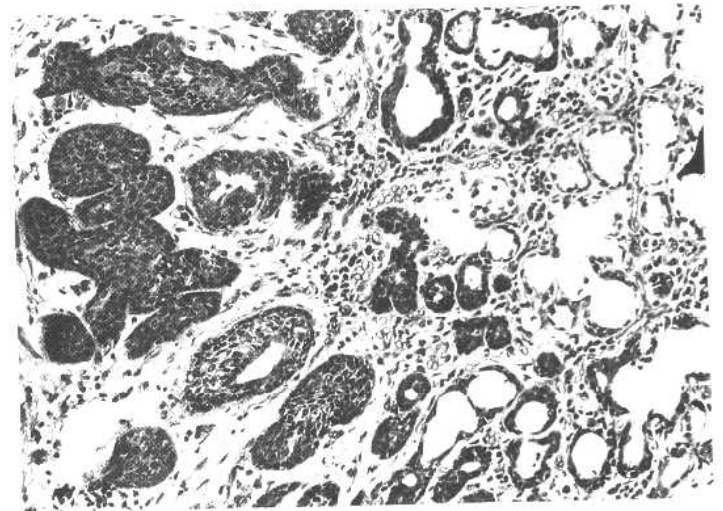


图2-19 坏死性涎腺化生

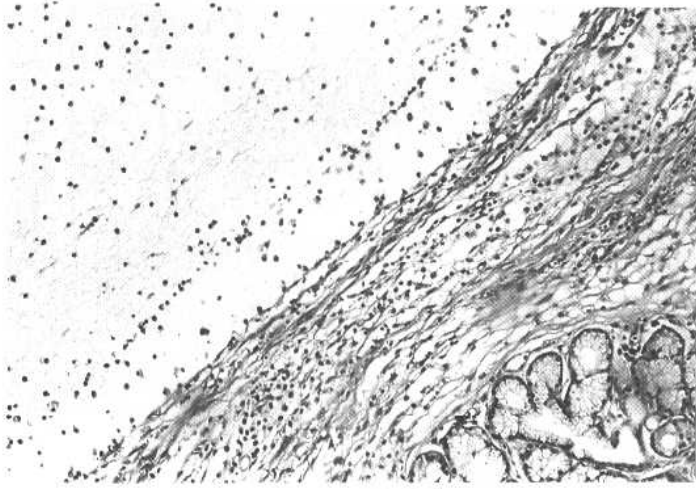


图 2-20 粘液囊肿



图 2-21 舌下囊肿

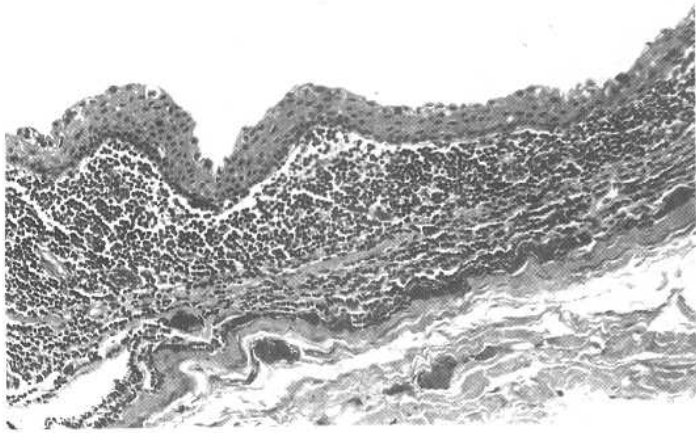


图 2-22 鳃裂囊肿

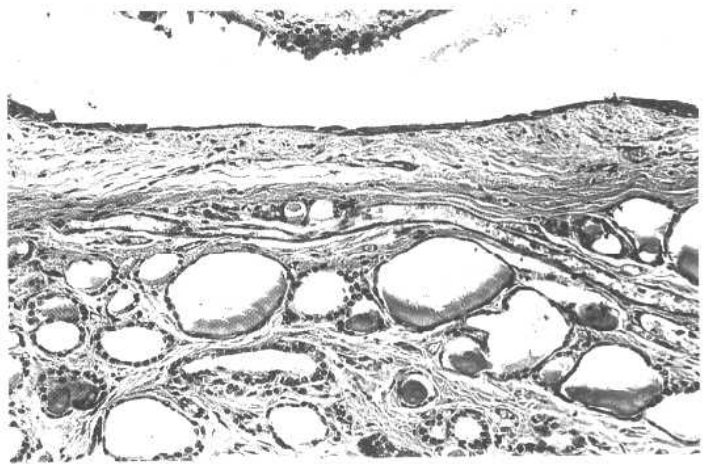


图 2-23 甲状舌骨囊肿

囊壁为复层鳞状上皮或纤毛柱状上皮，当囊肿过大，衬里上皮可变为单层扁平上皮

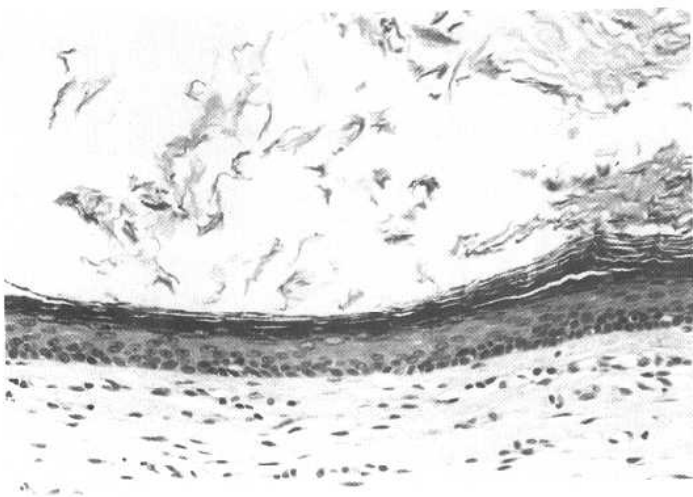


图 2-24 表皮样囊肿

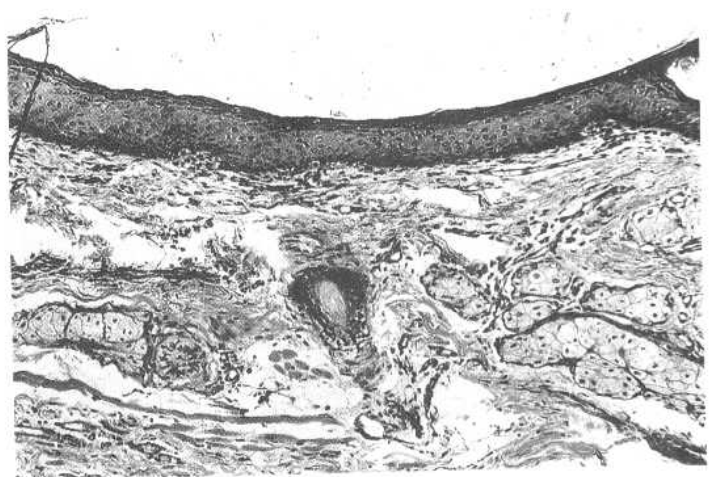


图 2-25 皮样囊肿

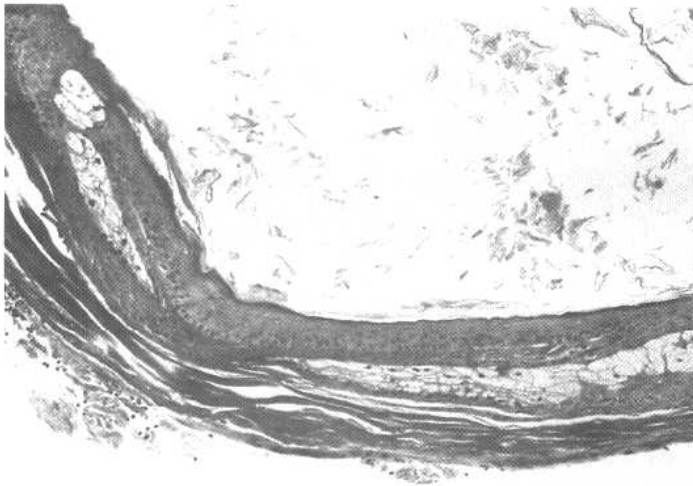


图 2-26 皮脂腺囊肿

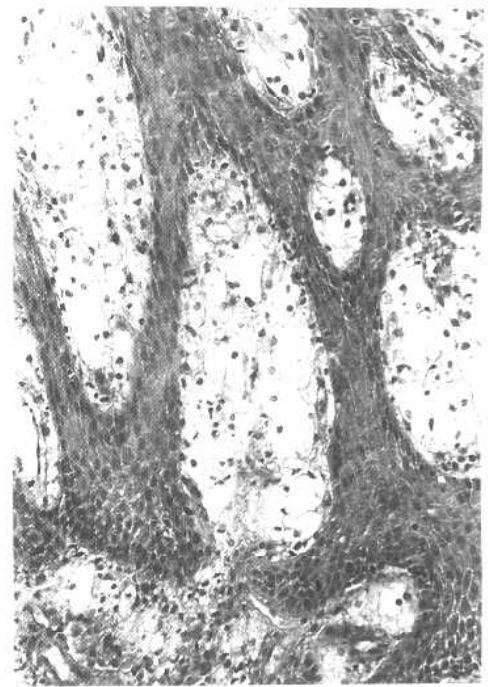


图 2-27 疣状黄瘤

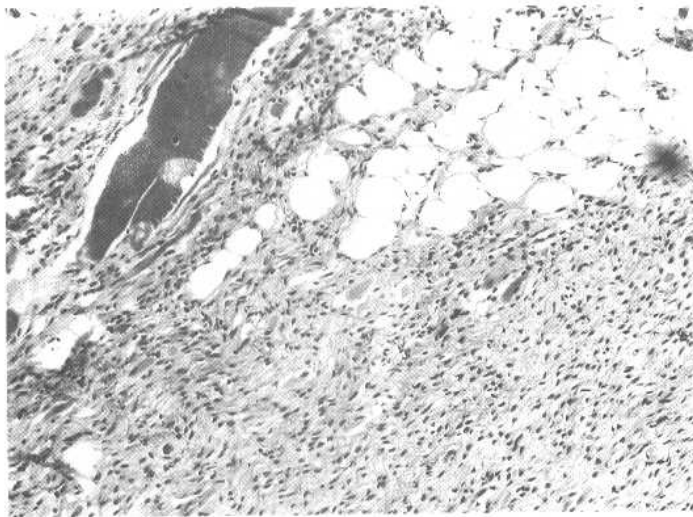


图 2-28A 纤维瘤病
增生的纤维组织浸润脂肪及肌肉

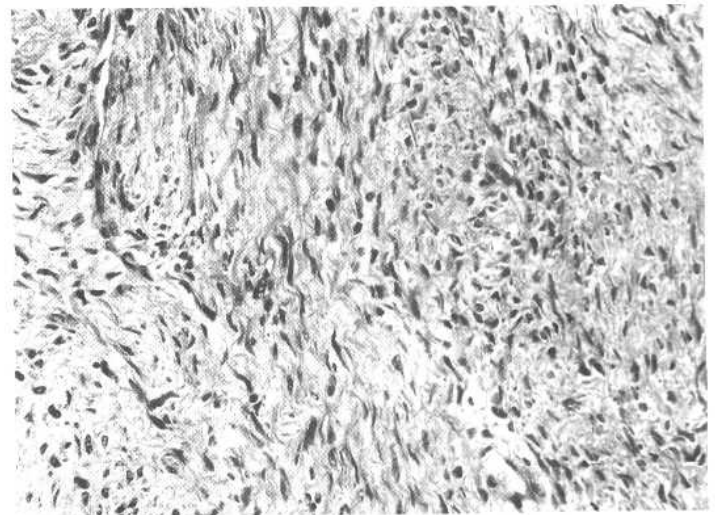


图 2-28B 为图 2-28A 高倍放大
见呈束状增生的纤维组织，细胞丰富，异型性不明显

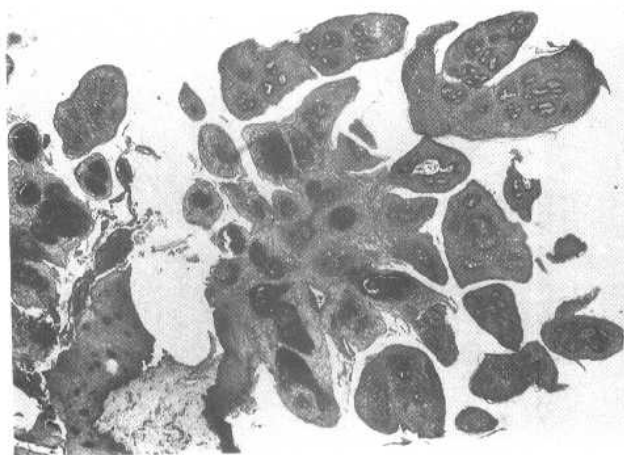


图 2-29 鳞状上皮乳头瘤

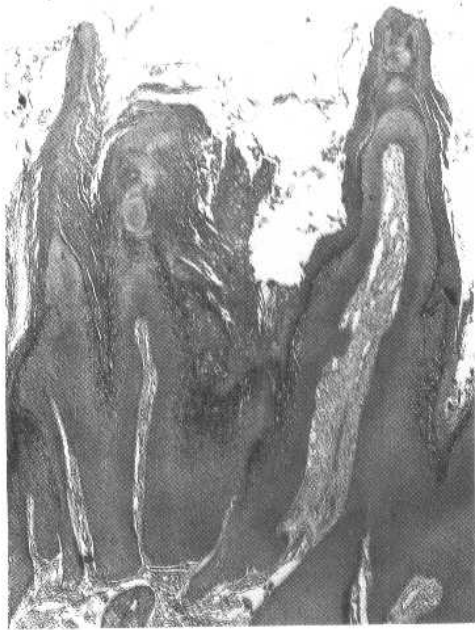


图 2-30 寻常疣

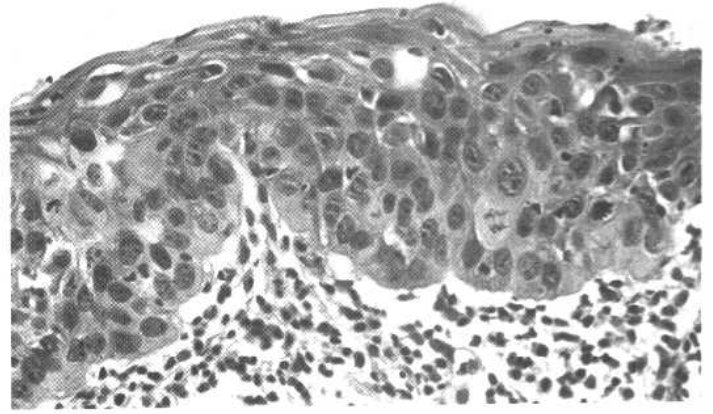


图 2-31 口腔粘膜原位癌

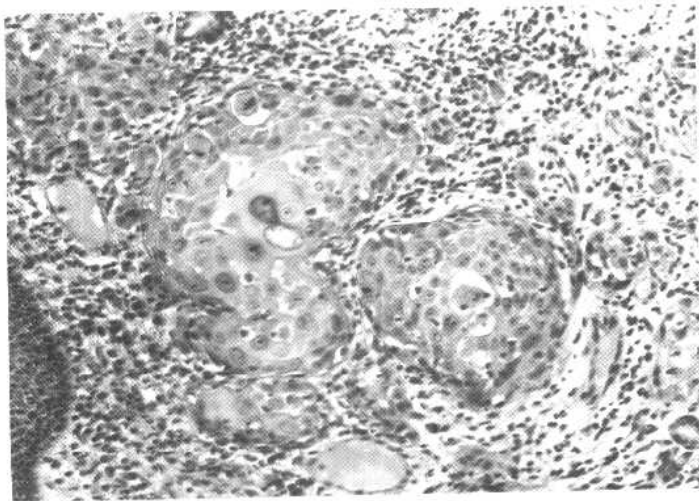


图 2-32 鳞状细胞癌

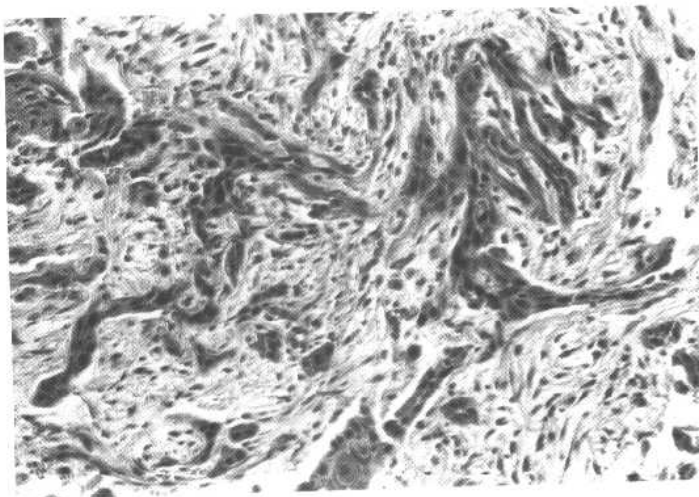


图 2-33 梭形细胞样鳞状细胞癌

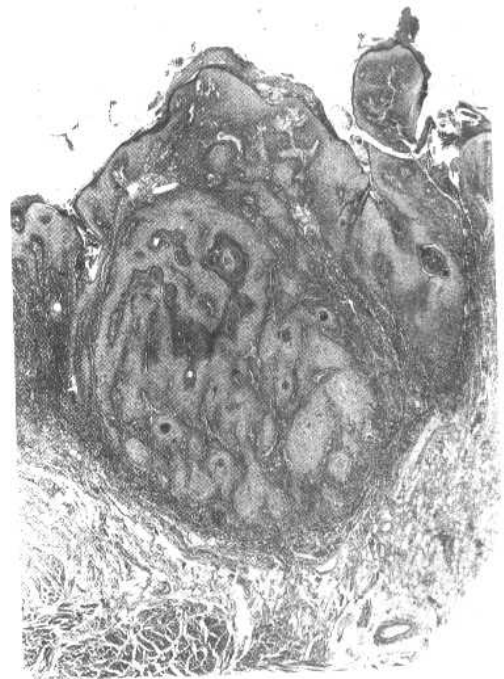


图 2-34A 疣状癌

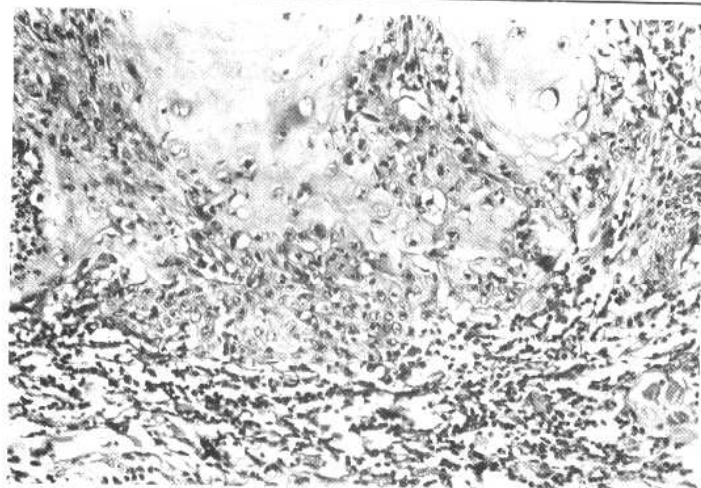


图 2-34B 为图 2-34A 疣状癌基部
高倍放大，肿瘤，细胞有一定异形性，基底
钝圆，向深部压迫生长

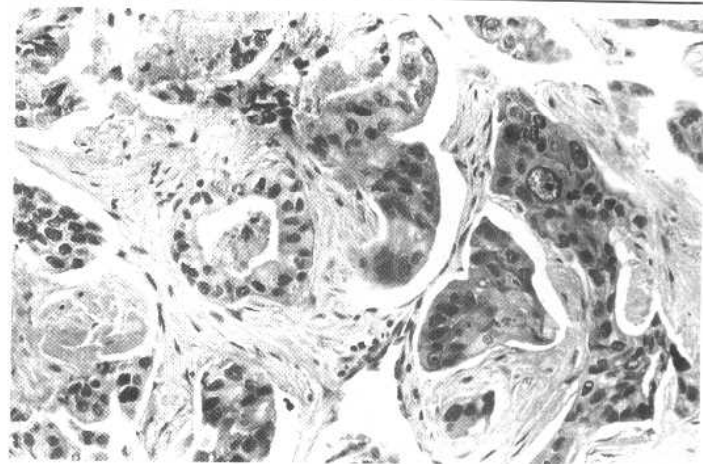


图 2-35 腺鳞癌

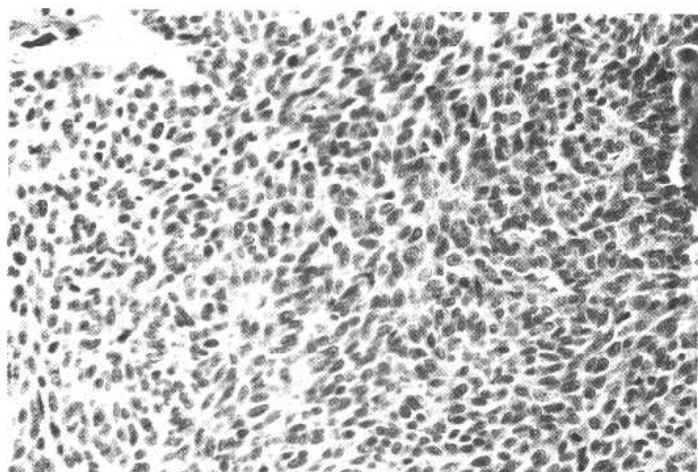


图 2-36 Merkel 细胞瘤

瘤细胞小，圆形、椭圆形、短梭形，成片排列，胞浆少，核染色质细，深染，核仁、核膜不清，核分裂多见。其中可见瘤细胞呈菊形团样排列

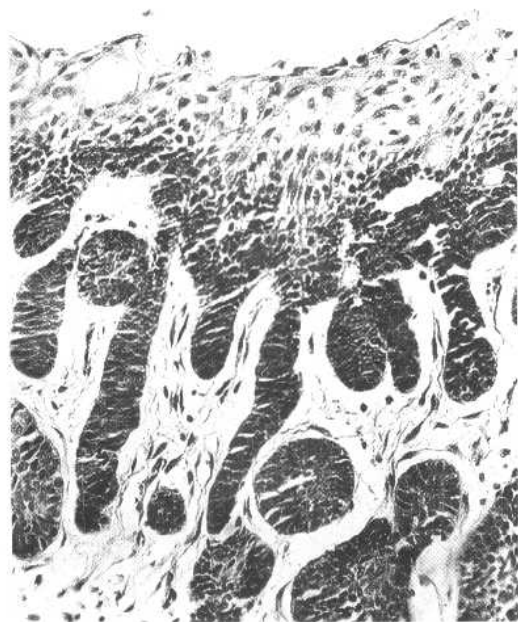


图 2-37 外周性造釉细胞瘤

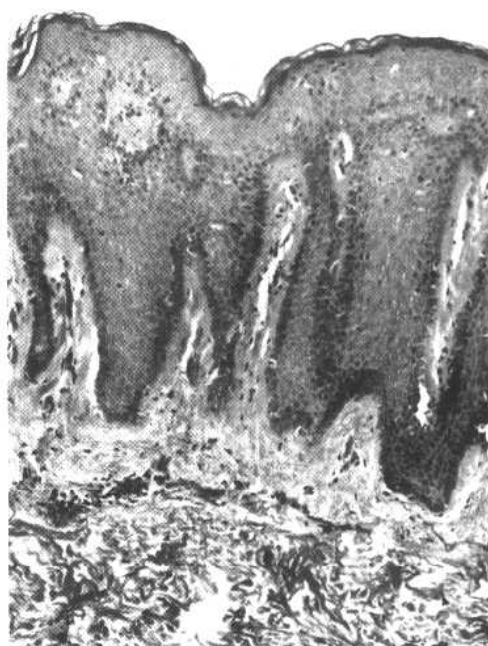


图 2-38 雀斑样痣

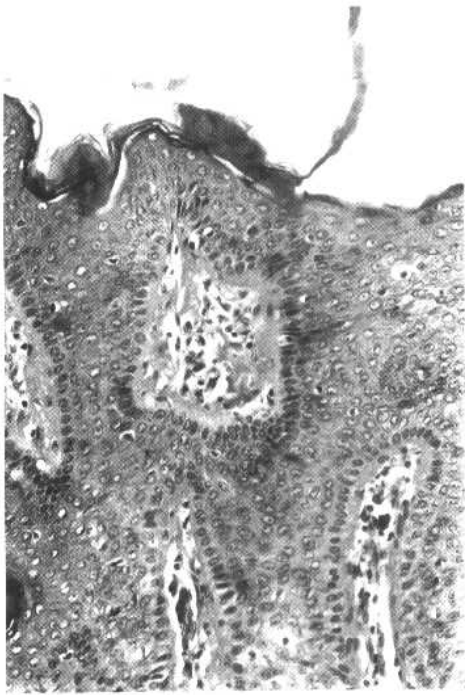


图 2-39 黑色素性棘皮瘤

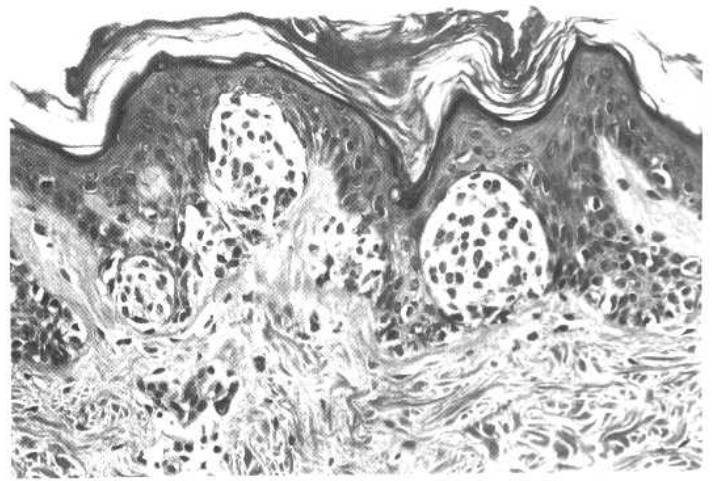


图 2-40A 黑色素痣 (交界痣)

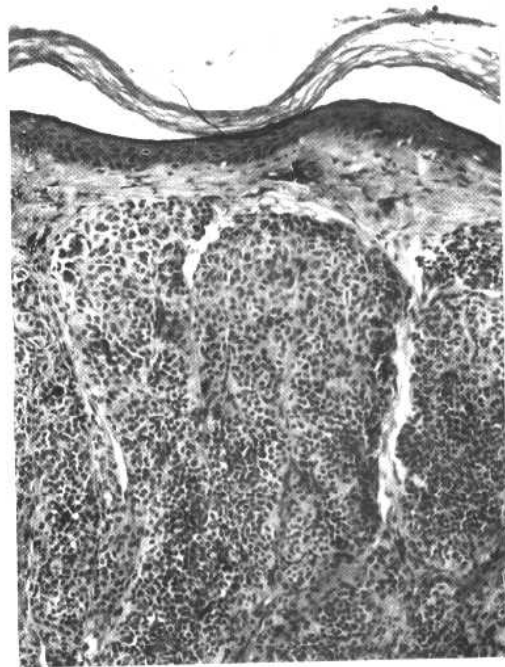


图 2-40B 黑色素痣 (粘膜内痣)

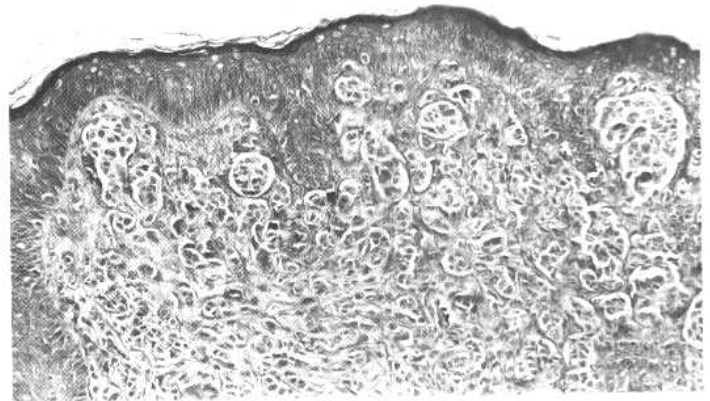


图 2-40C 黑色素痣 (混合痣)

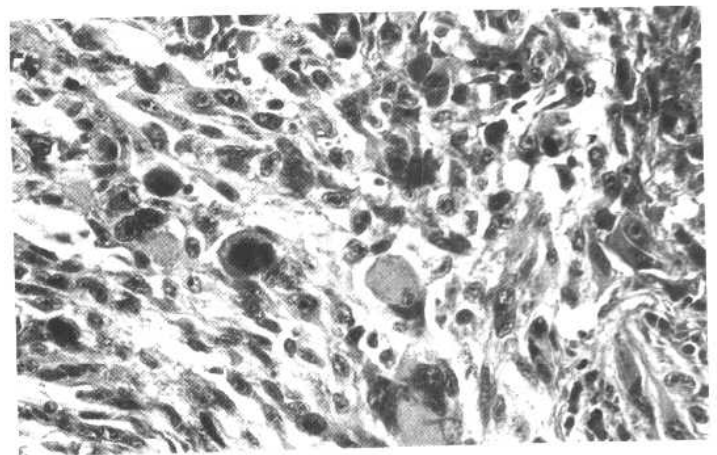


图 2-41 恶性黑色素瘤