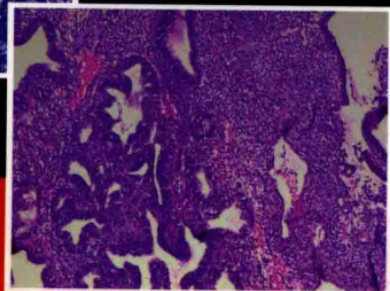
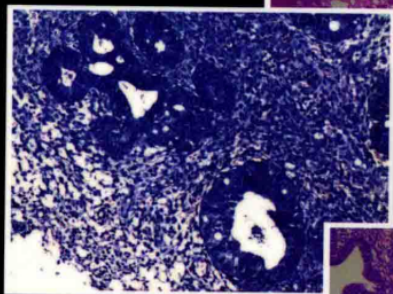


妇产科

常见疾病病理诊断图谱

DIAGNOSTIC ATLAS OF GYNECOLOGIC AND OBSTETRIC PATHOLOGY



· 主 编：杨映红 许淑霞
· 主 审：孙耘田



海峡出版发行集团 | 福建科学技术出版社

HEXIAI PUBLISHING & DISTRIBUTION GROUP | FUJIAN SCIENCE & TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

妇产科 常见疾病病理诊断图谱

DIAGNOSTIC ATLAS OF GYNECOLOGIC AND OBSTETRIC PATHOLOGY

· 主 编：杨映红 许淑霞

· 主 审：孙耘田

· 编 委：杨映红 许淑霞

冯昌银 吴蕊香

康德勇 郑宇辉



海峡出版发行集团 | 福建科学技术出版社
THE STRAITS PUBLISHING & DISTRIBUTING GROUP | FUJIAN SCIENCE & TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

图书在版编目 (CIP) 数据

妇产科常见疾病病理诊断图谱/杨映红, 许淑霞
主编. —福州: 福建科学技术出版社, 2015. 7

ISBN 978-7-5335-4655-7

I. ①妇… II. ①杨… ②许… III. ①妇产科病-诊
断学-病理学-图谱 IV. ①R710.2-64

中国版本图书馆CIP数据核字 (2014) 第242949号

- | | |
|------|------------------------|
| 书 名 | 妇产科常见疾病病理诊断图谱 |
| 主 编 | 杨映红 许淑霞 |
| 出版发行 | 海峡出版发行集团
福建科学技术出版社 |
| 社 址 | 福州市东水路76号 (邮编350001) |
| 网 址 | www.fjstp.com |
| 经 销 | 福建新华发行 (集团) 有限责任公司 |
| 印 刷 | 福州华悦印务有限公司 |
| 开 本 | 700毫米×1000毫米 1/16 |
| 印 张 | 10.5 |
| 图 文 | 168码 |
| 版 次 | 2015年7月第1版 |
| 印 次 | 2015年7月第1次印刷 |
| 书 号 | ISBN 978-7-5335-4655-7 |
| 定 价 | 80.00元 |

书中如有印装质量问题, 可直接向本社调换

序

我国人口众多，其中女性约占半数。女性生殖系统疾病不仅常见，而且种类繁多，形态复杂多变，对妇女健康危害极大，尤其是女性生殖系统的恶性肿瘤，如宫颈癌等我国最常见的恶性肿瘤，近年发病有上升趋势。又如卵巢恶性肿瘤早期诊断极为困难，一旦发现多已为中或晚期，病人预后欠佳。

众所周知，疾病的正确治疗首先取决于正确的诊断。病理诊断是绝大多数女性生殖系统的疾病，特别是肿瘤性病变诊断的金标准和终极诊断。病理诊断中最可靠的是组织学诊断，完善的组织学诊断，不仅需要熟知病理标本的肉眼外观、脑中默记难以计数的组织学图像，还要有临床医学、组织化学、免疫组织化学、超微结构特征和分子生物学改变等方面的知识，其中又以显微镜下的组织学改变最为重要。为提高我国医疗机构，尤其是基层医疗机构的妇产科病理诊断水平和反映国内外女性生殖系统病理学的进展，杨映红主任医师等不辞辛劳，在繁忙的日常诊断、治疗、教学和科研工作之余，数载查阅文献资料，总结多年积累的疑难病例，编写了这本《妇产科常见疾病病理诊断图谱》，以直观的肉眼观察和组织学图像为主，辅以简明扼要的文字描述，帮助读者掌握常见女性生殖系统疾病病理诊断精粹，较快地提高妇产科常见病的病理诊断水平。

全书有 400 多幅彩色和黑白照片图，涵盖了妇产科常见疾病的肉眼和显微镜下改变，其中的黑白照片反映了该书的素材历经了数十年的积淀，不啻为作者们多年的丰富病理实际工作经验之一斑。全书分外阴、阴道、宫颈、子宫体、输卵管、卵巢和胎盘，以及宫颈细胞学等部分，内容全面，文字精炼，重点突出。令人可喜的是，书中介绍了常见的胎儿畸形，并附有相关照片，这方面的内容在我国的病理著作中颇为罕见，而对实际病理工作又很有帮助。因此，本书不失为病理医师和妇产科医师，尤其是低年资和在基层医疗机构工作的病理医师和妇产科医师的一本有用的参考书。为此衷心感谢本书的主审、主编、参编专家和出版社为提高我国医疗机构，特别是基层医疗机构妇产科病理学诊断水平所付诸的努力和贡献。



2015 年 1 月 1 日

前言

回顾长期以来在临床病理医、教、研工作的过程中，汇集到一些妇产科常见病的病理资料，内容包括畸形、外阴、阴道、宫颈、子宫体、输卵管、卵巢与胎盘病变及宫颈细胞学等，既有常见的非肿瘤性病变，又有常见肿瘤性病变。鉴于目前严格强调对住院医师、进修医师以及临床医学实习生等全过程规范化培训，因此，学员们纷纷反映在培训期间迫切需要一种有别于教科书或专著的参考书——以简明、通俗、论点清晰、注重实用和图文并茂为特点的图书。在老一辈专家们鼎力支持和鼓励下，在许多同道帮助与策划下，促成了《妇产科常见疾病病理诊断图谱》一书的编写。特别感谢老专家吴章芳主任的帮助，其长期积累的资料为本书润色匪浅。本书对每个疾病力求做到内容与时俱进，介绍了疾病的临床表现、肉眼所见、显微镜下组织学变化、免疫组织化学检测和治疗原则。期望本书对初级病理学工作者、临床妇产科医师、医学生等具有参考价值。宫颈细胞学部分对子宫颈病变普查工作及细胞学工作者有所帮助。

蒙中国医学科学院肿瘤医院病理科孙耘田教授热情担任本书主审并提出修改意见，对此我们表示深深的谢意和敬意！蒙著名的病理学家张建民教授不顾高龄，在炎热暑天不辞劳苦，认真修订、指导编辑、热情作序，增添本书影响，我们深受感动，并表示万分感激！

杨映红 许淑霞
2015年1月1日

目 录

第一章 畸形	1
第二章 外阴	7
第一节 前庭大腺囊肿	8
第二节 硬化性苔藓（外阴白色病变）	9
第三节 尿道肉阜	10
第四节 纤维上皮性息肉	11
第五节 外阴皮脂腺腺瘤	12
第六节 外阴纤维瘤	13
第七节 乳头状汗腺瘤	14
第八节 外阴毛发上皮瘤	15
第九节 外阴血管瘤	16
第十节 血管肌纤维母细胞瘤	17
第十一节 侵袭性血管黏液瘤	17
第十二节 传染性软疣	18
第十三节 外阴乳头状瘤	19
第十四节 外阴尖锐湿疣	20
第十五节 外阴上皮内肿瘤（VIN）	21
一、经典型 VIN	21
二、分化型 VIN	22
第十六节 外阴鳞状细胞癌	23
第十七节 外阴基底细胞癌	24
第十八节 外阴湿疹样癌（外阴 Paget 病）	25
第三章 阴道	27
第一节 腺病	28

第二节 阴道囊肿	29
一、阴道中肾管囊肿	29
二、阴道副中肾管囊肿	29
三、阴道包涵囊肿	29
第三节 阴道壁子宫内膜异位	30
第四节 阴道血管平滑肌瘤	31
第五节 阴道胚胎性横纹肌肉瘤（葡萄状肉瘤）	32
第六节 阴道上皮内肿瘤（VAIN）	33
第七节 阴道癌	34
第八节 阴道黑色素瘤	36
第四章 宫颈	37
第一节 慢性宫颈炎	38
第二节 宫颈结核	39
第三节 宫颈息肉	39
第四节 宫颈苗勒（Müllerian）上皮化生	40
第五节 中肾管残迹	40
第六节 微腺体增生	41
第七节 蓝痣	42
第八节 人乳头瘤病毒（HPV）感染	42
第九节 宫颈上皮内肿瘤（CIN）	43
第十节 宫颈腺上皮内肿瘤（CGIN）	45
第十一节 原位腺癌（AIS）	46
第十二节 早期浸润性鳞状细胞癌	46
第十三节 宫颈鳞状细胞癌	47
第十四节 宫颈腺癌	49
第十五节 宫颈腺鳞癌	51
第十六节 神经内分泌癌	53
第十七节 宫颈平滑肌瘤	55
第十八节 宫颈平滑肌肉瘤	56
第十九节 宫颈胚胎性横纹肌肉瘤	57

第五章 子宫体	59
第一节 正常生育年龄的子宫内膜.....	60
第二节 绝经期子宫内膜.....	62
第三节 妊娠期子宫内膜.....	63
第四节 卵巢功能失调引起的子宫内膜变化.....	65
一、雌激素失调.....	65
二、孕激素失调.....	69
第五节 子宫内膜炎.....	70
一、急性子宫内膜炎.....	70
二、慢性子宫内膜炎.....	71
三、结核性子宫内膜炎.....	71
第六节 子宫内膜癌.....	72
第七节 子宫内膜息肉.....	75
第八节 子宫内膜非典型性息肉样腺肌瘤 (APA)	76
第九节 子宫腺肌症.....	76
第十节 子宫平滑肌瘤.....	78
第十一节 子宫平滑肌肉瘤.....	83
第十二节 子宫内膜间质肿瘤.....	84
第十三节 子宫混合性苗勒 (Müllerian) 肿瘤.....	85
一、癌肉瘤.....	85
二、腺肉瘤.....	87
三、癌纤维瘤.....	87
四、腺纤维瘤.....	87
第十四节 子宫午非 (Wolffian) 管囊肿 (中肾导管残余 囊肿)	88
第六章 输卵管及其附件	89
第一节 体腔上皮残留或瓦尔沙特细胞巢 (Walthard nests)	90
第二节 输卵管积水.....	90
第三节 输卵管子宫内膜异位.....	91
第四节 结核性输卵管炎.....	92

第五节	输卵管卵巢囊肿	93
第六节	输卵管血管瘤	94
第七节	输卵管淋巴管瘤	95
第八节	输卵管平滑肌瘤	95
第九节	输卵管癌	96
第十节	阔韧带平滑肌瘤	97
第十一节	阔韧带淋巴管瘤	98
第十二节	阔韧带横纹肌肉瘤	99
第七章	卵巢	101
第一节	卵巢炎症	102
第二节	卵巢滤泡囊肿	102
第三节	黄体囊肿	103
第四节	卵巢子宫内膜异位症	104
第五节	卵巢冠囊肿	105
第六节	表面上皮性肿瘤	105
一、	卵巢浆液性囊腺瘤	106
二、	浆液性交界性肿瘤	107
三、	卵巢浆液性乳头状囊腺癌	108
四、	卵巢黏液性囊腺瘤	109
五、	卵巢交界性黏液性囊腺瘤	111
六、	卵巢黏液性乳头状囊腺癌	111
七、	卵巢勃勒纳 (Brenner) 瘤	112
第七节	卵巢性索 - 间质肿瘤	114
一、	卵巢颗粒细胞瘤	114
二、	卵巢卵泡膜细胞瘤	116
三、	卵巢纤维瘤	117
四、	男性母细胞瘤 (卵巢 Sertoli-Leydig 细胞瘤)	118
第八节	卵巢生殖细胞肿瘤	120
一、	卵巢无性细胞瘤	120
二、	卵巢卵黄囊瘤	121

三、卵巢囊性畸胎瘤·····	122
四、卵巢未成熟畸胎瘤·····	123
五、卵巢甲状腺肿·····	124
六、成熟性卵巢畸胎瘤（皮样囊肿）恶变·····	125
第九节 卵巢转移性肿瘤·····	126
库肯勃（Krukenberg）瘤·····	126
第八章 滋养细胞与胎盘·····	129
第一节 胎盘绒毛组织·····	130
第二节 有核红细胞增多症的胎盘·····	132
第三节 胎盘血管瘤（胎盘绒毛膜血管瘤）·····	132
第四节 水泡状胎块·····	133
一、完全性水泡状胎块·····	133
二、部分性水泡状胎块·····	135
三、侵袭性水泡状胎块·····	135
第五节 绒毛膜上皮癌·····	137
第六节 胎盘部位滋养细胞肿瘤（PSTT）·····	138
第七节 输卵管妊娠·····	138
第八节 输卵管水泡状胎块·····	140
第九节 子宫角妊娠·····	140
第十节 石胎·····	141
第十一节 多胎妊娠·····	142
第十二节 纸样胎儿·····	142
第九章 宫颈细胞学·····	143
第一节 满意度评估·····	144
一、满意标本·····	144
二、不满意标本·····	145
第二节 细胞学诊断·····	145
一、未见上皮内病变细胞和恶性细胞·····	146
二、其他·····	150
三、上皮细胞不正常·····	150

第一章

畸形

畸形即发育失常,系机体发育过程障碍所引起的全身或某个器官组织的大小、形状和其他特性的失常。

畸形常分为先天性畸形(即子宫内的或胚胎的发育失常):表现婴儿在出生时就带有各种发育上的异常;获得性畸形(即产后的发育失常):常是出生后因疾病、外伤或不良姿势等原因所造成的畸形;延迟性畸形(即晚发性先天性畸形):表现婴儿出生时无明显发育异常,至儿童期或者青春发育期才表现出来者。

引起畸形的原因有内因(即内在因素)和外因(即环境因素)两方面。发育成胚胎的卵子和精子的异常都属于内因,所以,内因即是遗传信息对外界因素的易感性,某些疾病遗传因素起着重要的作用。胚胎细胞异常的变异都受外部环境因素影响。所以,对畸形发生的内因的理解应该考虑到各种条件的作用。影响胚胎发育的各种外部的有害因素有:机械因素、温度改变、化学性因素与药物的作用。营养缺乏、感染、激素紊乱、放射线、母亲及胎盘因素等方面都属于外因范畴。

畸形的种类繁多而复杂且分类方法迥异,常见的有下列几个种类:

1. 无脑畸形 表现为脑部不发育或极度发育不全(图 1-1、1-2),此外,还有肢体发育不全的(图 1-3、1-4、1-5)、肢体短小的(图 1-6)、五官发育不全的(图 1-7、1-8),以上均属不发育及发育不全。



图 1-1 脑部发育不全



图 1-2 脑部发育不全



图 1-3 肢体发育不全

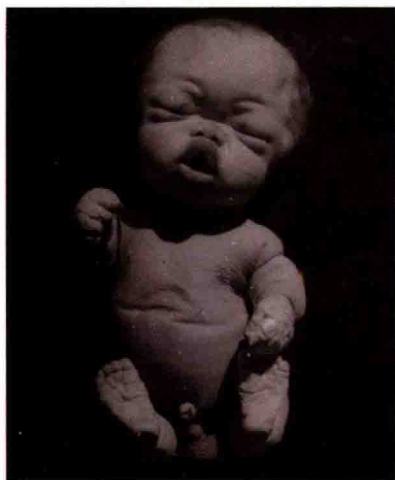


图 1-4 肢体发育不全



图 1-5 肢体发育不全



图 1-6 肢体短小



图 1-7 五官发育不全



图 1-8 五官发育不全

2. 各种联胎 是双胎未分离的结果（图 1-9、1-10、1-11、1-12），系属于不分离及不正常融合，而胚胎瘤（图 1-13、1-14、1-15、1-16）也属于此范畴。



图 1-9 双胎未分离



图 1-10 双胎未分离



图 1-11 双胎未分离



图 1-12 双胎未分离



图 1-13 胚胎瘤



图 1-14 胚胎瘤



图 1-15 胚胎瘤



图 1-16 胚胎瘤

3. **多囊肾, 多囊肝** 属于不连接 (图 1-17、1-18、1-19、1-20)。

4. **脑积水** 属不开通 (图 1-21)。

5. **脐疝** 脐疝 (图 1-22、1-23)。

6. **双子宫** 属不退化及不消失类型 (图 1-24)。



图 1-17 多囊肾

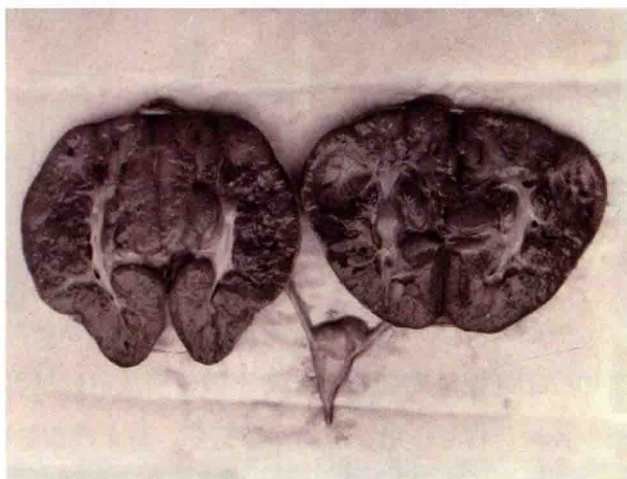


图 1-18 多囊肾

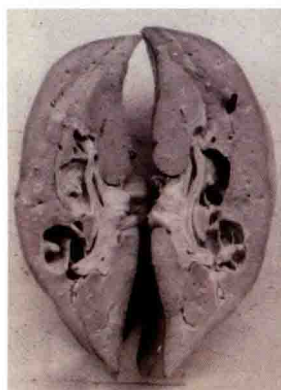


图 1-19 多囊肝

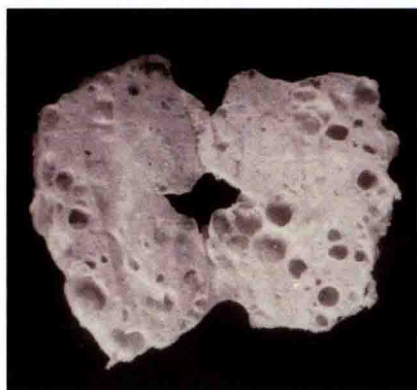


图 1-20 多囊肝



图 1-21 脑积水



图 1-22 脐疝

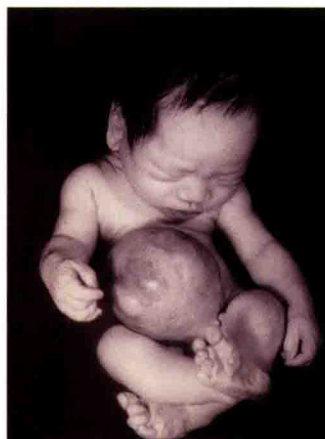


图 1-23 脐疝

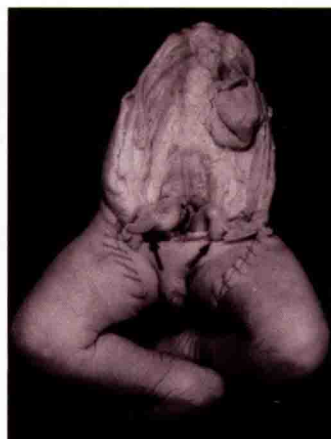


图 1-24 双子宫

引起畸形的因素是多种多样的，所以，预防畸形的措施也必须是多方面的，诸如：①妊娠早期的妇女应防止做任何放射线的照射，避免各种传染病的感染，减少各种药物的作用，适当注意营养，防止严重的精神创伤等；②避免近亲婚姻；③避免在生育期之两极（即 40 岁以上及 18 岁以下）受孕。