



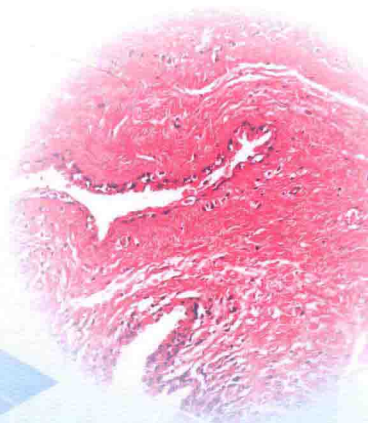
北京市肛肠医院（北京市二龙路医院）病理科
临床经验分享

Surgical Pathology Atlas of
Anorectal Disease

肛肠疾病外科 病理学图谱

主审 任东林

主编 陈希琳



人民卫生出版社

Surgical Pathology Atlas of
Anorectal Disease

肛肠疾病外科 病理学图谱

主 审 任东林

主 编 陈希琳

副 主 编 齐顺利 司立莹

编 者 于晓倩 陈雪梅 于洪顺 段宏岩

刘连成 贾 山 张玉茹 张 莉

编者单位 北京市肛肠医院(北京市二龙路医院)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

肛肠疾病外科病理学图谱 / 陈希琳主编. —北京: 人民卫生出版社, 2016

ISBN 978-7-117-22764-3

I. ①肛… II. ①陈… III. ①肛门疾病-外科学-病理学-图谱②直肠疾病-外科学-病理学-图谱 IV. ①R657.102-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 122405 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

肛肠疾病外科病理学图谱

主 编: 陈希琳

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 11

字 数: 246 千字

版 次: 2016 年 7 月第 1 版 2016 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-22764-3/R · 22765

定 价: 98.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



主审简介

任东林, 中山大学附属第六医院副院长, 医学博士, 外科学教授, 博士生导师。现任中国中西医结合学会大肠肛门病专业委员会主任委员、世界中医联合会肛肠专业委员会副主任委员、中医药高等教育学会临床教育研究会肛肠分会副会长、广东省中西医结合学会大肠肛门病专业委员会主任委员, 并被国内多家医院评为客座教授或荣誉教授, 擅长结直肠原发或复发肿瘤的中西医结合治疗, 对痔、肛裂、肛瘘、顽固性便秘等肛肠良性疾病有丰富的诊治经验, 对结直肠肛门少见良恶性肿瘤、会阴损伤与肛门畸形的修复重建、复杂性肛瘘的外科治疗及盆底脱垂等疾病的综合治疗均处在全国领先地位。先后获省科技计划项目等 10 余项基金资助, 发表专业文章 100 余篇, 其中 SCI 论文 10 篇, 主编及参编相关专业著作 20 余部。



主编简介

陈希琳,北京市肛肠医院(北京市二龙路医院)原病理科主任。20世纪60年毕业于北京军区军医学院。擅长大肠良恶性肿瘤、炎症性肠病、肠道交界性病变和肛肠科常见病、疑难杂症的临床病理研究。从医五十余年,虽已年近七旬,仍坚持工作在医疗第一线,每年完成病理诊断8000余例,国内病理会诊300余例。深入病房,与临床医师和患者交流,获取大量的临床资料,为准确的病理诊断提供依据是他一贯的工作作风。在国内外发表多篇论文,并两次获得北京科技进步一等奖。

目前连任中国中西医结合学会大肠肛门病专业委员会秘书长,兼任北京中西医结合学会理事、北京肛肠学会副会长、北京中西医结合学会大肠肛门病专业委员会顾问、中国医师协会中西医结合肛肠专家委员会顾问,中国肛肠网副主编。

我们的

团队

北京市肛肠医院(北京二龙路医院)病理科



团队照片 前排左起:齐顺利 陈希琳 司立莹
后排左起:于晓倩 陈雪梅

序

病理学的价值及重要性对临床医生而言,怎么强调都不为过。在临床医学实践中,病理学诊断一直被视为疾病诊断的“金标准”。很难想象临床医学实践没有病理学证据的支持,将会是怎样的迷茫和黑暗。

陈希琳教授是我相识多年的师友。我们一起共同经历和见证了中国中西医结合大肠肛门病专业委员会许多重要和美好的时刻。他可能是这个世界上与临床医生接触和交流最多的肛肠专科病理学教授之一。北京市肛肠病医院是中国成立最早的肛肠专科医院之一(1937年),其悠久的历史、丰厚的学养及大量的病例,为陈教授的临床和研究工作提供了得天独厚的资源。肛肠疾病到目前为止,人们的重视程度仍然不够,肛肠病理、特别是肛肠良性疾病及一些少见和疑难疾病的病理研究亦如此。陈教授数十年来专注于这个领域,他在这方面取得的经验和成就早已得到了大家的公认。现在他将这些宝贵的资料,汇集成一本几乎涵盖了全部肛肠疾病的病理学专著,其意义对肛肠专业来讲几乎是历史性的。透过一帧帧精美的图片,我们能够感受到一位精勤至性、务实严谨的学者对自己从事专业的热爱与赤忱!我相信,这本肛肠专业难得的甚至是唯一的病理学专著,一定会成为肛肠医生案头喜欢和必备的工具书。

在北京的初冬,沐浴清晨的阳光,为这样一本我热爱的专业的工具书、一位我尊敬的学者呕心沥血的专著作序,既惶然,又兴奋、又温暖!热烈祝贺!谨以此为序。

任东林
2016年1月

前言

近几年来,外科病理学飞速发展,各种专著、图谱层出不穷,但是迄今为止,关于肛肠疾病病理学的专业书籍少之又少,很难适应肛肠病理学的需要。正是基于这种实际情况,北京市肛肠医院病理科医师根据长期从事肛肠病理方面的工作经验,编写了此图谱。

北京市肛肠医院成立于1937年,是我国最早成立肛肠专科的医院之一,2014年9月晋升为中西医结合三级甲等医院,是北京中医药大学的教学医院。笔者单位临床科室齐全,医疗设备先进,技术力量雄厚。病理科作为笔者单位的重点科室,几十年来也积累了大量的病理资料。这次,在中山大学附属第六医院副院长、中国中西医结合学会大肠肛门病专业委员会主任委员任东林教授的鼓励、关心和支持下,经过几十名专家教授近一年的努力,这套图谱终于即将付梓。

本书共分五章,对结直肠、骶尾部及肛周间隙、肛管肛门等常见疾病进行了简明扼要的介绍,并配以大量图片。特别把PPH和肛乳头肥大分别单列出来进行了详细的阐述。本书内容丰富,资料新颖,文字精练,简明实用,是临床工作者,病理工作者必备的参考书之一。全书共收录了400余幅彩色图片,绝大部分来自本科室数十年的总结,个别图片引自他处,希望作者看到后能与我们联系,以示酬谢。

我们相信这本《肛肠疾病外科病理学图谱》,对于工作在临床第一线的肛肠外科医师、病理医师都会是一本有益的工具书。

因我们知识和经验有限,本图谱内容难免有误,欢迎大家批评指正。

陈希琳

2016年2月

目录

第一章 结直肠	1
第一节 结直肠的解剖学及组织胚胎学	1
第二节 良性病变	1
一、溃疡性结肠炎	1
二、克罗恩病	10
三、直肠孤立性溃疡综合征	14
四、肠结核	15
五、肠阿米巴	16
六、缺血性结肠炎	17
七、结肠组织细胞增多症	18
八、放射性肠炎	18
九、胶原性腹泻	19
十、嗜酸性胃肠炎	20
十一、大肠黏膜黑变病	20
十二、血吸虫病	22
十三、炎性息肉	22
十四、黏膜软斑	29
十五、增生性息肉与增生性息肉病	30
十六、幼年性息肉及幼年性息肉病	33
十七、淋巴性息肉	35
十八、结肠脂肪瘤	36
第三节 癌前期病变	38
一、管状腺瘤	38
二、绒毛状腺瘤	43
三、管状绒毛状腺瘤	47
四、锯齿状腺瘤	50

五、上皮内瘤变(平坦型、凹陷型)	51
六、家族性腺瘤性息肉病	52
七、Gardner 综合征	53
八、Turcot 综合征	53
九、Cronkhite-Canada 综合征	53
十、Peutz-Jeghers 综合征	54
十一、Cowden 综合征	55
第四节 大肠恶性肿瘤	56
一、遗传性非息肉病性结肠癌	56
二、大肠腺癌	57
三、髓样癌	61
四、黏液腺癌	61
五、印戒细胞癌	61
六、腺鳞癌	62
七、鳞状细胞癌	62
八、淋巴瘤	63
第五节 其他	65
一、先天性巨结肠	65
二、大肠憩室及憩室病	65
三、肠气囊肿	67
四、子宫内膜异位症	67
第六节 间质瘤的恶性潜能问题	69
第七节 神经内分泌肿瘤的恶性潜能问题	73
第二章 骶尾部及肛周间隙	79
第一节 骶尾部及肛周间隙的解剖学	79
第二节 尾肠囊肿	79
第三节 成熟型畸胎瘤	81
第四节 藏毛疾病	81
第五节 支气管源性囊肿	83
第六节 坏死性筋膜炎	85
第三章 肛管肛门	89
第一节 肛管肛门的解剖学及组织胚胎学	89

第二节 瘤样病变及癌前病变	89
一、痔	89
二、皮肤假肉瘤样息肉	95
三、纤维上皮性息肉	95
四、炎性泄殖腔性息肉	97
五、肛裂	98
六、肛瘘	98
七、肛管毛细血管淋巴管瘤	101
八、肛导管囊肿	103
九、肛周皮肤乳头状汗腺瘤	104
十、尖锐湿疣	106
十一、颗粒性肌母细胞瘤	109
十二、肛门上皮内瘤变	109
十三、鲍温病及鲍温样丘疹病	111
第三节 恶性肿瘤	112
一、一穴肛癌	112
二、黏液表皮样癌	113
三、恶性黑色素瘤	114
四、疣状癌	116
五、基底细胞癌	117
六、佩吉特病	118
七、肛管腺癌	119
八、肛管肛门鳞状细胞癌	120
第四章 PPH 手术标本的各种病理形态学改变	123
第一节 PPH 手术标本伴血管畸形	123
第二节 PPH 手术标本伴间质瘤	125
第三节 PPH 手术标本伴黏膜下血管痔样扩张	125
第四节 PPH 手术标本伴淋巴组织增生	127
第五节 PPH 手术标本伴黏膜隆起	128
第六节 PPH 手术标本伴肌纤维变性	128
第七节 PPH 手术标本伴神经组织增生	130
第八节 PPH 手术标本伴鳞状上皮内瘤变	132
第九节 PPH 手术标本伴黏膜黑变病	133

第十节 PPH 手术标本伴腺体异位	134
第十一节 PPH 手术标本伴黏膜下脂肪组织增多	135
第五章 肛乳头肥大的各种病理形态学改变	137
第一节 肛乳头肥大伴鳞状上皮改变	137
第二节 肛乳头肥大伴恶性黑色素瘤	137
第三节 肛乳头肥大伴间质血管痔样扩张	140
第四节 肛乳头肥大间质伴汗腺、皮脂腺	142
第五节 肛乳头肥大伴间质慢性炎、淋巴滤泡形成	144

溃疡性结肠炎

- 图 1-1** 溃疡性结肠炎,大体,黏膜呈弥漫均一的颗粒状 2
- 图 1-2** 溃疡性结肠炎,腔镜,黏膜粗糙,表面有渗出 2
- 图 1-3** 溃疡性结肠炎,腔镜,内镜下广泛融合溃疡 2
- 图 1-4** 溃疡性结肠炎,大体,炎性假息肉 2
- 图 1-5** 溃疡性结肠炎,炎性假息肉 2
- 图 1-6** 溃疡性结肠炎,腔镜,有黏膜桥形成 3
- 图 1-7** 溃疡性结肠炎,腔镜,假息肉形成 3
- 图 1-8** 溃疡性结肠炎,腔镜,黏膜高度水肿,假息肉形成,溃疡融合 3
- 图 1-9** 溃疡性结肠炎,HE 染色,高倍,隐窝结构异常及基底部淋巴浆细胞浸润 3
- 图 1-10** 溃疡性结肠炎,HE 染色,低倍,炎细胞浸润,隐窝结构异常,隐窝炎伴糜烂 4
- 图 1-11** 溃疡性结肠炎,HE 染色,高倍,潘氏细胞及假幽门腺化生 4
- 图 1-12** 溃疡性结肠炎,HE 染色,低倍表面上皮不规则及弥漫性炎细胞浸润 4
- 图 1-13** 溃疡性结肠炎,HE 染色,高倍,黏膜全层弥漫性淋巴浆细胞浸润 5
- 图 1-14** 溃疡性结肠炎,HE 染色,高倍,弥漫性炎细胞浸润及隐窝脓肿 5
- 图 1-15** 溃疡性结肠炎,HE 染色,高倍,炎细胞浸润,隐窝炎 6
- 图 1-16** 溃疡性结肠炎,HE 染色,高倍,表面糜烂 6
- 图 1-17** 溃疡性结肠炎,HE 染色,高倍,隐窝脓肿 7

图 1-18	溃疡性结肠炎, HE 染色, 高倍, 溃疡及炎性息肉	7
图 1-19	溃疡性结肠炎, HE 染色, 高倍, 隐窝底部泡沫细胞增生	8
图 1-20	溃疡性结肠炎, HE 染色, 高倍, 上皮内瘤变不能确定	8
图 1-21	溃疡性结肠炎, HE 染色, 高倍, 低级别上皮内瘤变	8
图 1-22	溃疡性结肠炎, HE 染色, 高倍, 腺体为高级别上皮内瘤变	8
图 1-23	溃疡性结肠炎, HE 染色, 低倍, 腺体为具有乳头状特征的上皮内瘤变	9
图 1-24	溃疡性结肠炎, 腔镜, 癌变	10
图 1-25	溃疡性结肠炎, 癌变, 内镜, 亚甲蓝染色	10

克罗恩病

图 1-26	克罗恩病, 大体, 黏膜溃疡	10
图 1-27	克罗恩病, 大体, 黏膜溃疡	10
图 1-28	克罗恩病, 大体, 黏膜糜烂	10
图 1-29	克罗恩病, 大体, 肠腔狭窄	11
图 1-30	克罗恩病, 大体, 黏膜鹅卵石样外观	11
图 1-31	克罗恩病, 大体, 标本固定后, 铺路石样外观	11
图 1-32	克罗恩病, 大体, 肠系膜脂肪包绕	11
图 1-33	克罗恩病, HE 染色, 中倍, 裂隙状溃疡	11
图 1-34	克罗恩病, HE 染色, 低倍, 裂隙样溃疡	12
图 1-35	克罗恩病, HE 染色, 低倍, 裂	

隙样溃疡	12	
图 1-36	克罗恩病, HE 染色, 低倍, 非干酪样结节	12
图 1-37	克罗恩病, HE 染色, 高倍, 非干酪样结节	13
图 1-38	克罗恩病, 大体, 肛门瘘管与溃疡	13

直肠孤立性溃疡综合征

图 1-39	直肠孤立性溃疡综合征, 大体, 可见溃疡形成, 外观形似癌	14
图 1-40	直肠孤立性溃疡综合征, HE 染色, 低倍, 固有层突出的纤维化造成腺体变形下陷	14
图 1-41	直肠孤立性溃疡综合征, HE 染色, 中倍, 固有层突出的纤维化造成腺体变形, 黏膜肌增厚	15

肠结核

图 1-42	肠结核	15
--------	-----	----

肠阿米巴

图 1-43	肠阿米巴, 大体, 盲肠和升结肠多发性潜行性溃疡	16
图 1-44	肠阿米巴, 大体, 可见多个溃疡	16
图 1-45	肠阿米巴, HE 染色, 低倍, 镜下可见烧瓶状溃疡	16
图 1-46	肠阿米巴, HE 染色, 高倍, 镜下可见阿米巴滋养体	17

缺血性结肠炎

- 图 1-47** 缺血性结肠炎,大体,黏膜显著充血并被覆纤维素性脓性渗出物…… 17
- 图 1-48** 缺血性结肠炎,HE 染色,高倍,肠系膜血管内的胆固醇栓子 …… 17

结肠组织细胞增多症

- 图 1-49** 结肠组织细胞增生症,HE 染色,中倍,可见成堆吞噬泡沫的巨噬细胞 …… 18

放射性肠炎

- 图 1-50** 放射性肠炎,大体,肠壁增厚,溃疡形成,穿孔 …… 18
- 图 1-51** 放射性肠炎,HE 染色,低倍,血管内皮下有泡沫状巨噬细胞积聚…… 19

胶原性腹泻

- 图 1-52** 胶原性肠炎,HE 染色,高倍,表面上皮下可见增厚的玻璃样变的胶原层 …… 19

嗜酸性胃肠炎

- 图 1-53** 嗜酸性胃肠炎,HE 染色,高倍,可见肌间大量嗜酸性粒细胞浸润 …… 20

大肠黏膜黑变病

- 图 1-54** 大肠黏膜黑变病,大体,整个肠管呈黑褐色…… 21

- 图 1-55** 大肠黏膜黑变病,HE 染色,中倍,含有类脂褐素的巨噬细胞聚集在固有层…… 21

- 图 1-56** 大肠黏膜黑变病,HE 染色,高倍,可见吞噬类脂褐素的巨噬细胞 …… 22

血吸虫病

- 图 1-57** 血吸虫病,HE 染色,低倍,可见钙化的血吸虫卵…… 23

- 图 1-58** 血吸虫病,HE 染色,中倍,可见钙化的血吸虫卵…… 23

炎性息肉

- 图 1-59** 炎性息肉,内镜,扁平隆起,光滑,无蒂 …… 23

- 图 1-60** 炎性息肉,HE 染色,低倍,腺体间可见炎细胞浸润,黏膜肌结构紊乱 …… 24

- 图 1-61** 炎性息肉,HE 染色,低倍,腺体间炎细胞浸润…… 24

- 图 1-62** 炎性息肉,HE 染色,中倍,腺体间血管充血,炎细胞浸润 …… 25

- 图 1-63** 炎性息肉,HE 染色,中倍,腺体间可见肉芽组织形成…… 25

- 图 1-64** 炎性息肉,HE 染色,高倍,腺体间大量炎细胞浸润…… 26

- 图 1-65** 炎性息肉,HE 染色,高倍,腺体间大量嗜酸性粒细胞浸润…… 26

- 图 1-66** 炎性息肉,HE 染色,高倍,腺体间可见多量嗜酸性粒细胞浸润…… 27

- 图 1-67** 炎性息肉,HE 染色,中倍,腺体间纤维肌组织增生,血管扩张 …… 27

- 图 1-68** 炎性息肉,HE 染色,中倍,腺

体间纤维肌组织增生,血管扩张	28
图 1-69 炎性息肉,HE 染色,中倍,腺体间可见吞噬类脂的泡沫细胞	28
图 1-70 炎性息肉,HE 染色,中倍,腺体间可见类脂褐素沉着	29
黏膜软斑	
图 1-71 黏膜软斑,HE 染色,高倍,腺体间可见大量颗粒状胞浆的吞噬细胞	29
增生性息肉	
图 1-72 增生性息肉	30
图 1-73 增生性息肉,大体,可见息肉有蒂,表面光滑	30
图 1-74 增生性息肉	31
图 1-75 增生性息肉,HE 染色,低倍,表面腺体呈锯齿样	31
图 1-76 增生性息肉,HE 染色,中倍,表面腺体呈锯齿样	32
图 1-77 增生性息肉,HE 染色,高倍,腺体呈锯齿样	32
图 1-78 内翻性增生性息肉,HE 染色,低倍,中心腺体呈锯齿样,外周腺体未见显著改变	33
图 1-79 增生性息肉,HE 染色,低倍,腺体呈锯齿样	33
图 1-80 增生性息肉病,大体,可见肠壁多个扁平隆起,无蒂,表面光滑	33

幼年性息肉

图 1-81 幼年性息肉,大体,表面高度	
-----------------------------	--

充血,溃疡	34
图 1-82 幼年性息肉,大体,间质水肿,腺体囊性扩张	34
图 1-83 幼年性息肉,内镜,有蒂息肉,表面轻度充血	34
图 1-84 幼年性息肉,HE 染色,高倍,可见腺体细胞被压扁,内充满黏液	34
图 1-85 幼年性息肉病,大体,多个息肉,表面充血	35
图 1-86 幼年性息肉病,奇异的结构与散发性幼年性息肉的圆形一致性结构不同	35

淋巴性息肉

图 1-87 淋巴性息肉,HE 染色,中倍,黏膜下可见淋巴滤泡	36
图 1-88 淋巴性息肉,HE 染色,高倍,黏膜下可见淋巴滤泡,并可见生发中心	36

结肠脂肪瘤

图 1-89 结肠脂肪瘤,大体,间质可见黄色脂肪组织	36
图 1-90 结肠脂肪瘤,HE 染色,中倍,腺体间可见大量脂肪细胞	37
图 1-91 结肠脂肪瘤,HE 染色,中倍,腺体间可见大量脂肪细胞	37

管状腺瘤

图 1-92 管状腺瘤,内镜,有蒂。呈圆形、椭圆形。质地软,表面光滑,色泽粉红接近正常黏膜	38
--	----

- 图 1-93** 管状腺瘤伴低级别上皮内瘤变, HE 染色, 低倍, 腺瘤有蒂, 表面腺体有轻度异型, 与正常腺体截然不同 38
- 图 1-94** 管状腺瘤伴低级别上皮内瘤变, HE 染色, 高倍, 腺上皮细胞轻度异型, 呈笔杆样, 层次增多 39
- 图 1-95** 管状腺瘤伴低级别上皮内瘤变, HE 染色, 低倍, 极少数腺体细胞呈笔杆样, 有异型 39
- 图 1-96** 管状腺瘤伴低级别上皮内瘤变, HE 染色, 高倍, 极少数腺体细胞呈笔杆样, 有异型 40
- 图 1-97** 管状腺瘤伴低级别上皮内瘤变, HE 染色, 低倍, 异型腺体和正常腺体有截然分界 40
- 图 1-98** 管状腺瘤伴低级别上皮内瘤变, HE 染色, 低倍, 异型腺体和正常腺体有截然分界 41
- 图 1-99** 管状腺瘤伴低级别上皮内瘤变, HE 染色, 低倍, 少量腺体细胞核笔杆样, 层次增多 41
- 图 1-100** 管状腺瘤伴低级别上皮内瘤变, HE 染色, 低倍, 图上部腺体有异型 42
- 图 1-101** 管状腺瘤伴高级别上皮内瘤变, HE 染色, 中倍, 绝大部分腺体细胞层次增多有异型 42
- 图 1-102** 管状腺瘤伴高级别上皮内瘤变, HE 染色, 高倍, 绝大部分腺体细胞层次增多有异型 43
- 图 1-103** 绒毛状腺瘤 44
- 图 1-104** 绒毛状腺瘤, 表面欠光滑, 长粗蒂 44
- 图 1-105** 绒毛状腺瘤, 无蒂, 表面粗糙, 有细长绒毛或乳头样突起伴糜烂 44
- 图 1-106** 绒毛状腺瘤, 腔镜, 无蒂 44
- 图 1-107** 绒毛状腺瘤, HE 染色, 低倍, 有蒂, 分枝状 44
- 图 1-108** 绒毛状腺瘤伴高级别上皮内瘤变, HE 染色, 低倍, 可见绒毛中心有纤维脉管束, 腺体细胞呈笔杆样, 有异型 45
- 图 1-109** 绒毛状腺瘤伴高级别上皮内瘤变, HE 染色, 低倍, 可见绒毛中心有纤维脉管束, 腺体细胞呈笔杆样, 有异型 45
- 图 1-110** 绒毛状腺瘤伴低级别上皮内瘤变, HE 染色, 高倍, 绒毛长, 细胞笔杆样, 层次增多 46
- 图 1-111** 绒毛状腺瘤伴高级别上皮内瘤变, HE 染色, 高倍, 可见腺体呈筛孔状结构 46
- 管状绒毛状腺瘤**
- 图 1-112** 管状绒毛状腺瘤, 大体, 有长蒂, 表面桑葚样 47
- 图 1-113** 管状绒毛状腺瘤伴低级别上皮内瘤变, HE 染色, 高倍, 既有管状结构又有绒毛状结构均有异型 47
- 图 1-114** 管状绒毛状腺瘤伴高级别上皮内瘤变, 腺上皮细胞核呈笔杆样层次增多, 占据整个腺腔 48
- 图 1-115** 管状绒毛状腺瘤伴高级别上皮内瘤变, 腺上皮细胞核呈笔杆样层次增多, 占据整个腺腔, 部分呈筛孔样 48
- 图 1-116** 管状绒毛状腺瘤伴高级别上皮内瘤变, 腺上皮细胞核呈笔杆样层次增