

卵巢疾病

顾美皎 主编

科学出版社

卵巢疾病

顾美皎 主编

朱桂金 李英勇 马 丁 副主编

科学出版社

2001

内 容 简 介

本书内容从卵巢的胚胎发生、解剖生理、病理基础直至临床各种疾病及其治疗,重点围绕与卵巢功能障碍、发育异常有关的疾病,阐述了卵巢早衰、卵巢综合征、卵巢妊娠、卵巢子宫内膜异位、卵巢炎症和卵巢肿瘤等疾病。全书共28章,65万字,各章节注意从基础到临床加以描述,故本书特色是既具理论性,又有很强的实用价值。书中配有大量图表,力求图文并茂,可读性强。

本书内容丰富,可供各级妇产科医师以及病理科、肿瘤科医师参考,尤其是妇产科副主任医师、主治医师和住院医师的良师益友,并可供临床专业研究生阅读参考。

卵 巢 疾 病

顾美皎 主编

朱桂金 李英勇 马 丁 副主编

责任编辑 王 军

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

武汉大学出版社印刷总厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

*

2001年9月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2001年9月第一次印刷 印张:30 1/2 插页22

印数:1~3000 字数:759 000

ISBN 7-03-009780-7/R·782

定价:78.00元

序

科学技术发展一日千里,知识信息汇涌苍海万顷。莘莘学子、兢兢医者须如夸夫追日而不息;只能勤奋采撷、不断汲取,岂敢望洋而兴叹!

当我拿到这部顾美皎教授主编的《卵巢疾病》的目录提纲时,就是这种感觉。

华中科技大学同济医学院是座历史悠久、根基深厚的高等学府。同济医院妇产科更是人材济济、成果累累,金问淇、蔡桂茹、张炼等专家都是我们尊敬的前辈,又有众多的承上启下及风华正茂的后来者,可谓长江水滚滚、黄鹤楼巍巍……。

该科之肿瘤学研究尤为令人瞩目,曾有《卵巢恶性肿瘤的诊断与治疗》等专著出版,近年又有丰富的经验积累和深入的基础研究进展。因此,本书的问世乃是水到渠成,亦为众望所归矣。

本书的内容、体例和写法也令人称道。从卵巢的发生、解剖、生理、生化、激素调解的作用,到功能障碍、炎症、损伤、内异症和肿瘤等等均有全面系统的周详叙述,这是纵横史义、上下连贯的立体透视。在卵巢肿瘤的章节中,展示了大量自己的临床病理资料,又有现代分子生物学的研究报告。这些无论对有一定经验的妇产科医生,抑或初学者都是开卷有益、裨助良多的。

卵巢是女性十分重要的器官,是生殖内分泌的“轴心”,对妇女的生长、发育、生育、健康和生活的关键性作用,故云“卵巢虽小、干系重大”。卵巢又是组织学构造复杂,容易罹患病变,特别是肿瘤发生的场所,亦称“是非之地”。真是“成也卵巢,败也卵巢”!因此,本书对我们全面、正确地认识卵巢和卵巢疾病,保护卵巢和防治卵巢疾病,提高广大妇女(无论任何年龄段)的健康水平必将起到巨大作用。

我有幸先阅读了本书的有关材料,并和主编作了交谈,写下如上的议论,但愿不是画蛇添足。

是为序。

中国医学科学院 中国协和医科大学
北京协和医院

郎景和

2001年夏

前 言

卵巢是女性的性腺,是产生卵子和分泌性激素的器官,从而发挥繁衍后代和调节女性内分泌的作用。卵巢的生理作用存在规律的周期性变化,并有明显的阶段性改变。卵巢病变发生率高,病理现象极其复杂,既有功能性失调,又有器质性病变,其发病与胚胎学、神经内分泌系统、免疫学、遗传学以及分子生物学均有密切联系,致使一般妇产科基层医务人员不易全面认识。

有鉴于此,作者组织编写了《卵巢疾病》一书。全书内容编排以卵巢为中心,将有关基础理论与临床实践相结合,比较全面深入地讨论各类卵巢疾病。本书参考了大量国内外文献,吸取精华,内容力求推陈出新,并结合作者经验,在临床诊治方面注重实用,使广大的妇科临床医师及专科医师读后有益。本书共 65 万字,分 28 章,全书尤其解剖及病理部分附有大量图片,尽量做到图文并茂,以馨读者。限于作者水平,不足之处诚望同道指正。

顾美皎 谨誌

2001 年 5 月 5 日

《卵巢疾病》编委会

主 编 顾美皎
副主编 朱桂金 李英勇 马 丁
编 委 (以姓氏笔画为序)

丁 青	上海第二医科大学附属仁济医院妇产科
于世英	华中科技大学同济医学院同济医院肿瘤科
马 丁	华中科技大学同济医学院同济医院妇产科
方光光	深圳市红会医院妇产科
王世宣	华中科技大学同济医学院同济医院妇产科
王祥珍	广东医学院附属医院妇产科
王常玉	华中科技大学同济医学院同济医院妇产科
邓小虹	北京首都医科大学妇产医院妇产科
吕 刚	华中科技大学同济医学院协和医院妇产科
孙 宏	广东医学院附属医院妇产科
朱桂金	华中科技大学同济医学院同济医院妇产科
吴秀淦	华中科技大学同济医学院病理教研室
吴莹新	华中科技大学同济医学院同济医院妇产科
李英勇	广东医学院附属医院妇产科
李艳芳	中山医科大学附属肿瘤医院妇瘤科
李 静	华中科技大学同济医学院同济医院妇产科
林明理	湖北省妇幼保健院妇产科
郑 文	暨南大学医学院附属华侨医院妇产科
娄高峰	华中科技大学同济医学院同济医院妇产科
施 维	华中科技大学同济医学院同济医院妇产科
钟 刚	华中科技大学同济医学院同济医院妇产科
奚 玲	华中科技大学同济医学院同济医院妇产科
殷铁军	华中科技大学同济医学院同济医院肿瘤科
袁永群	华中科技大学同济医学院同济医院妇产科
顾美皎	华中科技大学同济医学院同济医院妇产科
梁元皎	南京军区总医院妇产科
梁连铸	华中科技大学同济医学院同济医院妇产科
黄彬鉴	华中科技大学同济医学院同济医院康复科

黄瑾	广东医学院附属医院妇产科
彭杰青	华中科技大学同济医学院病理教研室
曾春英	武汉市第四医院妇产科
童晓文	华中科技大学同济医学院协和医院妇产科
舒沪英	华中科技大学同济医学院同济医院中医科
谢守珍	广州军区武汉总医院妇产科
蔡絮吟	广东医学院附属三院妇产科

秘 书 曾春英 施 维

目 录

第 1 章 卵巢的解剖学与胚胎学	(1)
第 1 节 卵巢解剖学	(1)
一、卵巢的形态与位置	(1)
二、卵巢的固定	(3)
三、卵巢的附属器官	(3)
四、卵巢的组织结构	(4)
五、卵巢的血管、淋巴管和神经	(12)
第 2 节 卵巢胚胎学	(13)
一、原始生殖细胞的起源和演变	(13)
二、原始生殖嵴的形成	(13)
三、卵巢的发生	(14)
四、卵巢的下降	(17)
第 2 章 卵巢的生理	(19)
第 1 节 卵巢激素.....	(19)
一、卵泡甾体生物合成的理论及合成过程	(19)
二、甾体激素的作用机制	(20)
三、雌激素的生理作用	(22)
四、孕激素的生理作用	(22)
第 2 节 排卵的下丘脑、垂体调节	(23)
第 3 节 排卵的非促性腺激素调节	(24)
第 3 章 卵巢疾病的临床病理	(25)
第 1 节 卵巢疾病病理学检查的意义和方法	(25)
第 2 节 卵巢发育异常	(26)
第 3 节 卵巢炎症.....	(27)
第 4 节 卵巢瘤样病变	(27)
一、卵巢滤泡囊肿	(27)
二、卵巢黄体囊肿	(28)
第 5 节 卵巢肿瘤.....	(32)
一、WHO 卵巢肿瘤组织学分类(1995 年)	(32)
二、根据其组织发生学分类	(34)
第 4 章 卵巢功能障碍与诱发排卵	(106)
第 1 节 影响诱发排卵的因素	(106)
一、女性的年龄	(106)
二、卵巢的储备能力	(107)
第 2 节 诱发排卵药物的应用	(112)
一、克罗米酚诱发排卵	(112)

二、促性腺激素诱发排卵	(113)
三、促性腺激素释放激素激动剂和拮抗剂诱发排卵	(116)
第3节 年龄对不同疾病诱发排卵的影响	(119)
第5章 卵巢早衰	(122)
第1节 生殖细胞的发生及闭锁	(122)
一、卵泡数量的确定	(122)
二、卵泡的发育	(123)
第2节 卵巢早衰的病因	(123)
一、卵巢内无卵泡或卵泡耗竭	(123)
二、卵泡功能障碍	(126)
三、POF 的免疫学	(127)
第3节 卵巢早衰的临床表现和诊断	(132)
一、病史、症状和体征	(132)
二、体检	(132)
三、实验室检查	(133)
四、POF 的鉴别诊断	(133)
第4节 治疗和预后	(134)
第5节 卵巢早衰治疗的展望	(135)
第6章 卵巢发育异常	(137)
第1节 性腺发育异常	(138)
一、性腺发育不良的种类	(138)
二、性腺发育不良的治疗	(141)
三、妊娠的可能性	(142)
第2节 胎儿内分泌异常	(142)
一、女性假两性畸形(男性化女子)	(142)
二、男性假两性畸形	(146)
第7章 卵巢综合征	(150)
第1节 多囊卵巢综合征	(150)
一、PCOS 的病因	(150)
二、PCOS 不排卵的可能原因	(151)
三、PCOS 发生率	(152)
四、PCOS 的病理	(152)
五、PCOS 的临床症状	(152)
六、PCOS 的B超表现	(153)
七、PCOS 的腹腔镜下的表现	(153)
八、PCOS 的激素特点	(153)
九、PCOS 的诊断	(154)
十、鉴别诊断	(154)
十一、PCOS 的治疗	(154)
第2节 未破裂卵泡黄体化综合征	(155)
一、发生率	(156)
二、LUF 的发病机制	(156)

三、诊断	(157)
四、治疗	(158)
第3节 卵巢不敏感综合征	(158)
第4节 卵巢静脉曲张综合征	(159)
第5节 月经前期综合征	(160)
一、患病率	(160)
二、流行病学	(161)
三、病理生理	(161)
四、临床表现	(163)
五、诊断与鉴别诊断	(164)
六、治疗	(164)
第6节 更年期综合征	(165)
一、更年期的内分泌变化	(166)
二、临床表现	(166)
三、治疗	(169)
第7节 卵巢过度刺激综合征	(170)
一、发生率	(170)
二、OHSS 的病理生理	(170)
三、OHSS 的发病机制	(171)
四、OHSS 的临床表现	(172)
五、OHSS 的并发症	(173)
六、OHSS 的分类	(173)
七、OHSS 的治疗	(174)
八、OHSS 的预防	(175)
九、OHSS 的高危因素	(176)
第8节 残留卵巢综合征	(177)
一、发生率	(177)
二、病因	(177)
三、临床表现	(177)
四、诊断	(178)
五、治疗	(178)
第8章 卵巢妊娠	(183)
第1节 病因及发病因素	(183)
第2节 临床表现、诊断及治疗	(183)
一、临床表现	(183)
二、诊断标准	(184)
三、鉴别诊断	(184)
四、治疗	(185)
第9章 卵巢炎症	(187)
第1节 卵巢非特异性炎症	(187)
一、急性卵巢炎	(187)
二、慢性卵巢炎	(188)

三、卵巢脓肿	(190)
第2节 卵巢特异性炎症	(191)
一、结核性卵巢炎	(191)
二、卵巢放线菌病	(192)
三、日本血吸虫卵巢炎	(193)
四、异物肉芽肿卵巢炎	(193)
五、结节病卵巢炎	(194)
第3节 自身免疫性卵巢炎	(194)
第4节 其他类型的卵巢炎	(195)
第10章 卵巢子宫内膜异位症	(197)
第1节 流行病学研究	(197)
一、发病率	(197)
二、病史的流行病学调查	(197)
第2节 病因和发病机制	(199)
第3节 子宫内膜异位症与不孕	(201)
第4节 病理学改变	(203)
第5节 临床表现及诊断	(205)
一、临床表现	(205)
二、诊断	(207)
三、临床分期	(210)
四、鉴别诊断	(211)
第6节 治疗及预防	(212)
一、激素治疗	(212)
二、中医治疗	(215)
三、腹腔镜治疗	(215)
四、手术治疗	(216)
五、卵巢子宫内膜异位症合并不孕的治疗	(217)
六、二次手术治疗	(217)
七、预防	(217)
第11章 卵巢肿瘤的发生基础	(221)
第1节 卵巢组织发生	(221)
一、性腺始基发生	(221)
二、生殖细胞来源	(221)
三、性腺的发育	(221)
四、卵巢的发生	(222)
第2节 卵巢肿瘤的组织发生	(222)
一、卵巢上皮性肿瘤的来源	(222)
二、卵巢性索-间质性肿瘤	(224)
三、卵巢生殖细胞肿瘤	(224)
四、卵巢性腺母细胞瘤	(225)
第12章 卵巢肿瘤的分子基础	(227)

第1节	卵巢肿瘤的分子遗传学改变	(227)
一、	癌基因	(227)
二、	抑癌基因	(231)
第2节	分子理论在卵巢癌临床和预防中的应用	(235)
一、	卵巢癌化疗耐药	(235)
二、	卵巢肿瘤的基因治疗	(235)
三、	肿瘤的早期检测	(236)
四、	卵巢癌的预防	(237)
第13章	卵巢肿瘤与免疫学	(240)
第1节	卵巢肿瘤抗原	(240)
一、	卵巢肿瘤特异性抗原	(240)
二、	大组织相容性复合物	(240)
三、	肿瘤相关抗原	(241)
第2节	机体抗肿瘤作用机制及患者的免疫功能状态	(242)
一、	体液免疫	(242)
二、	细胞免疫	(243)
第3节	卵巢肿瘤的免疫治疗	(243)
一、	主动免疫治疗	(244)
二、	被动免疫治疗	(246)
三、	展望	(247)
第14章	卵巢瘤样病变	(250)
第1节	卵泡囊肿、黄体囊肿、卵泡膜黄素化囊肿	(250)
一、	卵泡囊肿	(250)
二、	黄体囊肿	(251)
三、	卵泡膜黄素化囊肿	(252)
第2节	输卵管卵巢囊肿	(252)
第3节	卵巢子宫内膜异位囊肿	(254)
第4节	多囊卵巢	(256)
第15章	卵巢良性肿瘤	(259)
第1节	临床病理特点	(259)
第2节	诊断及治疗	(261)
第16章	卵巢交界性上皮性肿瘤	(265)
第1节	卵巢交界性肿瘤的临床病理	(265)
一、	发病情况	(265)
二、	病理特点	(265)
三、	组织类型及临床分期	(266)
四、	转移与复发	(266)
第2节	卵巢交界性肿瘤的诊断和治疗	(267)
一、	临床诊断	(267)
二、	治疗	(267)
第17章	卵巢恶性肿瘤的转移	(272)

第1节 直接播散转移	(272)
第2节 淋巴道转移	(272)
一、卵巢的淋巴引流	(272)
二、淋巴道转移的规律	(273)
三、淋巴道转移的发现和确定	(274)
四、淋巴转移与预后	(275)
第3节 血道转移	(275)
一、血道转移的途径	(275)
二、影响血道转移的有关因素	(275)
第4节 血管生成与肿瘤的转移	(276)
一、肿瘤血管形成的调节	(276)
二、血管生成与肿瘤转移	(277)
三、卵巢恶性肿瘤的血管生成	(277)
第18章 卵巢恶性肿瘤的分期	(280)
第1节 卵巢肿瘤的手术-病理分期	(280)
第2节 手术-病理分期的重要性	(280)
第3节 手术-病理分期要求及步骤	(281)
第19章 各种组织类型的卵巢恶性肿瘤	(284)
第1节 卵巢上皮性癌	(284)
一、病因	(284)
二、病理	(285)
三、临床表现	(287)
四、转移途径	(288)
五、诊断	(288)
六、治疗	(290)
七、预后	(294)
第2节 卵巢生殖细胞恶性肿瘤	(295)
一、组织发生学	(295)
二、分类	(295)
三、临床特征	(296)
四、临床病理特点	(296)
五、临床处理	(303)
第3节 卵巢性索间质肿瘤	(306)
一、病理	(306)
二、临床表现	(308)
三、诊断	(308)
四、治疗	(308)
五、预后	(309)
第4节 卵巢转移性肿瘤	(309)
一、概述	(309)
二、病理	(309)

三、转移途径	(311)
四、临床表现	(311)
五、诊断	(312)
六、治疗	(312)
七、预后	(313)
第5节 卵巢其他类型恶性肿瘤	(313)
一、纤维肉瘤	(313)
二、平滑肌肉瘤	(313)
三、血管内皮肉瘤	(313)
四、淋巴管肉瘤	(314)
五、横纹肌肉瘤	(314)
六、原发性恶性淋巴瘤	(314)
七、瘤肉瘤	(314)
八、恶性中胚叶混合瘤	(315)
九、原发性卵巢小细胞癌	(315)
第20章 青少年卵巢肿瘤	(319)
第1节 青少年卵巢肿瘤的组织类型和临床病理	(319)
一、卵巢非赘生性囊肿(功能性囊肿)	(319)
二、卵巢良性赘生性肿瘤	(319)
三、卵巢恶性肿瘤	(320)
第2节 青少年卵巢恶性肿瘤的诊断	(323)
第3节 青少年卵巢恶性肿瘤的治疗	(324)
第21章 妊娠合并卵巢肿瘤	(328)
第1节 卵巢肿瘤与妊娠的相互影响	(328)
一、卵巢肿瘤对妊娠的影响	(328)
二、妊娠对肿瘤的影响	(328)
第2节 妊娠合并卵巢肿瘤的几个临床问题	(328)
一、妊娠合并卵巢肿瘤的临床表现	(328)
二、妊娠合并卵巢肿瘤的并发症	(328)
三、妊娠合并卵巢肿瘤的处理	(328)
第22章 卵巢多原发癌	(332)
第1节 卵巢多原发癌的病因学	(332)
一、遗传因素	(332)
二、医源性因素	(333)
第2节 卵巢多原发癌的种类	(333)
一、卵巢-乳腺癌和卵巢-结直肠癌	(334)
二、卵巢-子宫内膜癌	(334)
三、卵巢-卵巢癌	(334)
四、卵巢-宫颈癌	(335)
五、卵巢-恶性黑色素瘤	(335)
六、卵巢-肾细胞癌	(335)
七、其他	(335)

第3节 卵巢多原发癌的诊断与治疗	(335)
一、诊断与鉴别诊断	(335)
二、治疗和预后	(337)
第23章 卵巢肿瘤的诊断和鉴别诊断	(340)
第1节 临床诊断	(340)
一、病史和年龄	(340)
二、症状	(341)
三、体征	(341)
四、诊断	(342)
第2节 肿瘤标记物检测	(343)
一、与卵巢上皮性癌有关的肿瘤标记物	(343)
二、与卵巢恶性生殖细胞肿瘤有关的肿瘤标记物	(345)
三、与卵巢性索间质肿瘤有关的肿瘤标记物	(345)
四、其他专有性不强的肿瘤标记物	(347)
第3节 超声诊断	(348)
一、卵巢非赘生性囊肿	(348)
二、卵巢上皮性癌	(350)
三、卵巢生殖细胞肿瘤	(352)
四、卵巢性索间质肿瘤	(354)
五、转移性卵巢肿瘤	(355)
六、卵巢肿瘤的良好鉴别	(355)
第4节 影像学诊断	(356)
一、检查方法及意义	(356)
二、卵巢良性肿瘤的影像学诊断	(358)
三、卵巢恶性肿瘤的影像学诊断	(359)
第5节 腹腔镜检查	(361)
一、主要器械	(361)
二、方法及手术步骤	(362)
三、并发症	(363)
四、禁忌证	(363)
五、针镜的应用	(364)
六、腹腔镜在卵巢肿瘤诊断及处理中的应用	(364)
第6节 卵巢肿瘤的鉴别诊断	(365)
一、卵巢良性肿瘤的鉴别诊断	(366)
二、卵巢恶性肿瘤的鉴别诊断	(368)
三、卵巢恶性肿瘤与良性肿瘤的鉴别诊断	(368)
第24章 卵巢肿瘤并发症	(372)
第1节 卵巢肿瘤并发症的症状与诊断	(372)
一、卵巢肿瘤蒂扭转	(372)
二、卵巢肿瘤破裂	(373)
三、感染	(373)
四、恶性变	(373)

五、腹水	(374)
六、Meigs 综合征	(374)
七、嵌顿	(374)
八、卵巢肿瘤合并妊娠	(374)
九、不孕	(376)
第 2 节 卵巢肿瘤并发症的处理	(376)
第 3 节 卵巢肿瘤并发症的预防	(377)
第 25 章 卵巢肿瘤的治疗	(378)
第 1 节 卵巢肿瘤的手术治疗	(378)
一、卵巢良性肿瘤	(378)
二、卵巢恶性肿瘤	(381)
第 2 节 卵巢恶性肿瘤的化学治疗	(391)
一、化学治疗的基础和原理	(391)
二、化疗药物分类及其药理学	(394)
三、临床化疗策略	(400)
四、卵巢恶性肿瘤的化疗方案	(403)
五、化疗实施规程	(409)
六、化疗药物的毒性反应	(415)
七、化疗药物的致癌性	(418)
第 3 节 化疗药物敏感及耐药	(421)
一、化疗耐药问题	(421)
二、铂耐药卵巢癌的化疗	(425)
三、卵巢癌药物敏感试验	(426)
第 4 节 卵巢恶性肿瘤的放射治疗	(429)
一、卵巢癌放疗的适应证	(430)
二、卵巢癌放疗的禁忌证	(430)
三、放射治疗方法	(430)
四、肿瘤的放射治疗反应及并发症	(432)
五、放射治疗的疗效及其影响因素	(432)
六、展望	(433)
第 5 节 卵巢恶性肿瘤的生物治疗	(433)
一、肿瘤生物治疗的定义及类型	(433)
二、卵巢恶性肿瘤的生物治疗	(434)
第 6 节 卵巢肿瘤的内分泌治疗	(440)
一、性激素及其拮抗剂	(441)
二、促性腺激素释放激素类似物	(442)
三、卵巢癌患者能否接受激素替代治疗	(444)
第 7 节 卵巢癌的基因治疗	(445)
一、基因转运系统	(445)
二、免疫基因治疗	(447)
三、抗癌基因和肿瘤抑制基因治疗	(449)
四、生长因子和细胞因子	(451)

五、前体药物治疗	(451)
六、耐药基因	(452)
七、临床方案	(453)
八、卵巢癌基因治疗展望	(453)
第8节 卵巢恶性肿瘤的支持治疗	(454)
一、围手术期的液体疗法	(454)
二、围手术期的营养支持	(457)
三、化疗期间的支持治疗	(462)
四、晚期肿瘤疼痛治疗	(466)
第9节 卵巢恶性肿瘤的心理治疗	(469)
一、社会心理因素在卵巢肿瘤发生学中的作用	(470)
二、卵巢肿瘤患者的心理阶段分析	(470)
三、卵巢肿瘤患者的角色心理特点	(471)
四、妇科肿瘤与心身医学	(471)
五、卵巢肿瘤患者的心理行为及精神性药物治疗	(472)
第10节 卵巢恶性肿瘤的中医治疗	(474)
一、常见证型的辨证论治	(474)
二、放化疗反应的中医治疗	(475)
三、并发症的中医治疗	(477)
第26章 卵巢肿瘤患者的康复	(485)
第1节 康复治疗的原则	(485)
第2节 医院康复治疗	(485)
一、卵巢恶性肿瘤患者的物理治疗	(486)
二、卵巢恶性肿瘤患者的运动疗法	(487)
三、卵巢恶性肿瘤患者的心理康复	(488)
四、卵巢恶性肿瘤患者的营养康复	(488)
五、卵巢恶性肿瘤患者的康复护理	(488)
第3节 社区康复治疗	(489)
一、开展社区康复治疗的意义	(489)
二、社区康复的内容	(489)
第27章 卵巢肿瘤患者的预后和随访	(492)
第1节 卵巢肿瘤患者的预后	(492)
一、卵巢上皮性肿瘤的预后	(492)
二、卵巢性索间质肿瘤的预后	(495)
三、卵巢生殖细胞肿瘤的预后	(495)
四、卵巢性腺母细胞瘤的预后	(498)
五、混合型生殖细胞性索间质性肿瘤	(498)
六、卵巢非特殊性组织来源肿瘤	(498)
七、卵巢转移性肿瘤的预后	(499)
第2节 卵巢恶性肿瘤患者的随访	(499)
一、随访的意义	(499)
二、随访制度的建立	(500)