

主编 吴明章 曾超文 张君慧

男性 生殖 病理学

MALE REPRODUCTIVE PATHOLOGY

上海科学普及出版社

男性生殖病理学

主编 吴明章 曾超文 张君慧

上海科学普及出版社

(沪)新登字第 305 号

男性生殖病理学

主编 吴明章 曾超文 张君慧

上海科学普及出版社出版

(上海曹杨路 500 号 邮政编码 200063)

新华书店上海发行所发行 常熟高专印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 22 插页 24 字数 520000

1997 年 7 月第 1 版 1997 年 7 月第 1 次印刷

印数 1—2000

ISBN 7-5427-1167-9/R·84 定价: 40.00 元

男性生殖病理学

主 编 吴明章 曾超文 张君慧

总 审 朱继业

编 者 吴明章 曾超文 张君慧 朱继业
张 炎 王卓群 凌廷玉 孙广芳
李建国 吴立君

责任编辑 丁有如

前 言

近20年来,国际男科学的基础理论与临床实践有了很大的发展。国内男科学工作者也以自己的辛勤耕耘推动了这门新兴学科在中国的发展。但男科学的现状与其在人类生育、不育和节育中的重要地位仍不很相称,比较其对应学科——妇产科学也存在明显的差距,这就迫使我们广大的男科学工作者以更大的热情奋起直追。《男性生殖病理学》一书正是在这种形势下问世的。

据我们所知,这是国内第一本男性生殖病理学专著。全书共分二十章,在译述男性生殖生理基础上,从病理解剖和病理生理角度对男性不育、男子性功能障碍和男性生殖系统的发病机理和临床症状进行了阐述,充分显示了系统性的特点。在选材内容上,注意到创新,如青春期发育障碍、间质细胞与雄激素异常、精子运动及运动障碍、截瘫病人和糖尿病患者的性功能障碍等章节充分体现了这一特点。选材内容的先进性是其另一特点。本书尽可能地反映男性学临床领域的新进展,如增加了睾丸功能的局部调节、雄激素异常的分子病理学、生殖细胞的凋亡、No在勃起和勃起障碍中的作用等。理论和实际的紧密联系的宗旨则始终贯串于全书。

本书作者主要是上海第二医科大学和上海生殖医学研究中心的教授、副教授,他们长期从事男科学的基础研究和临床工作。贵州遵义男性不育研究所曾超文主任、张炎副主任的积极参与,对本书出版起了促进作用。

希望本书对全国男科学同道的临床工作和研究工作有所裨益。由于内容涉及面广,作者水平有限,撰写时间较仓促,难免有不妥之处,请同道与读者批评指正。

吴明章

上海第二医科大学
上海生殖医学研究培训中心
1996年于上海

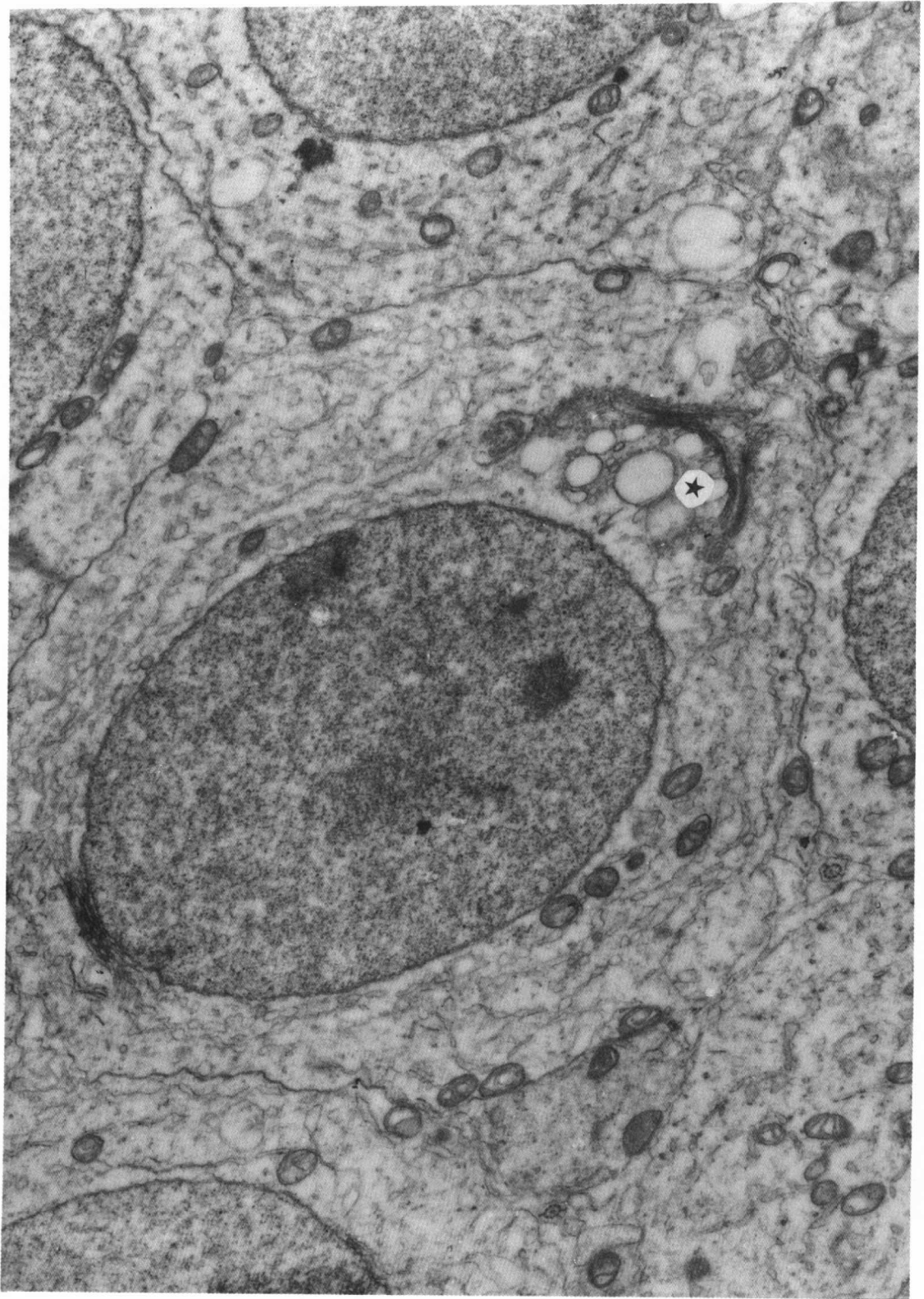


图 1-10 精子细胞(★)(高尔基期)G ×10000

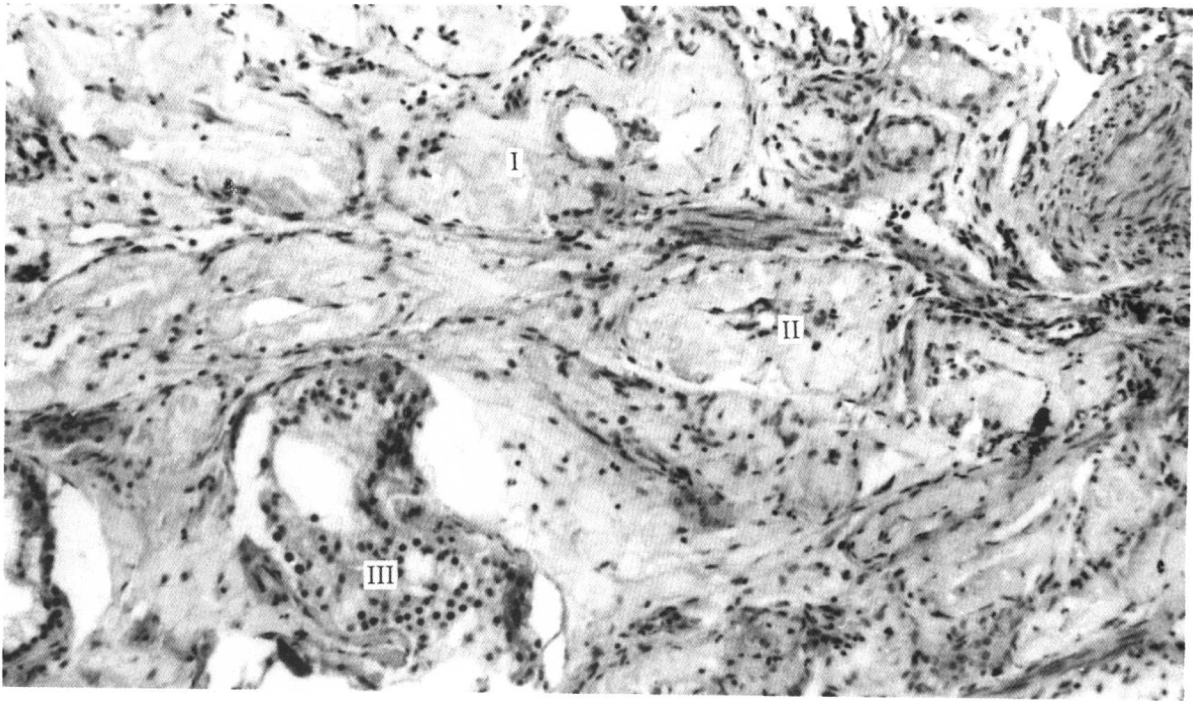


图 1-18 75 岁男子睾丸 大部分曲细精管严重透明变性(I)、萎缩(II),极少部分曲细精管仍有少量精子发生(III) × 113

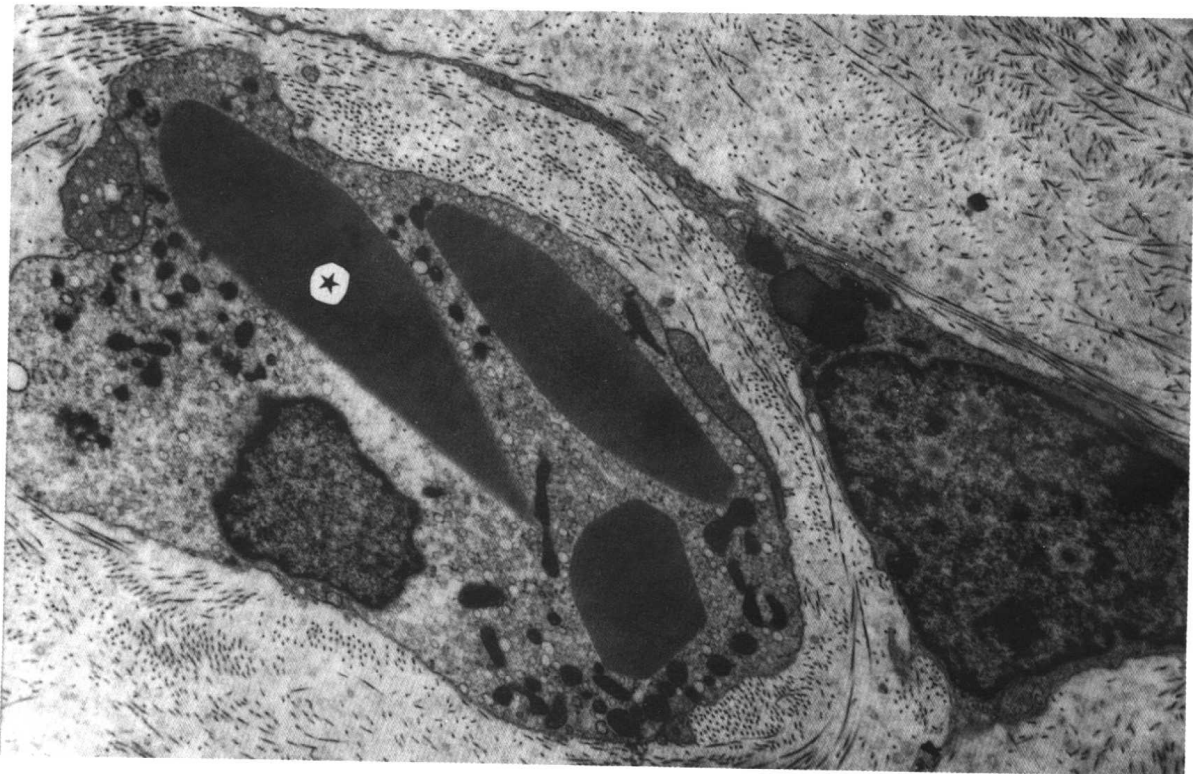


图 2-7 间质细胞变性大量晶体出现(★)



图 4-3 包茎(→)

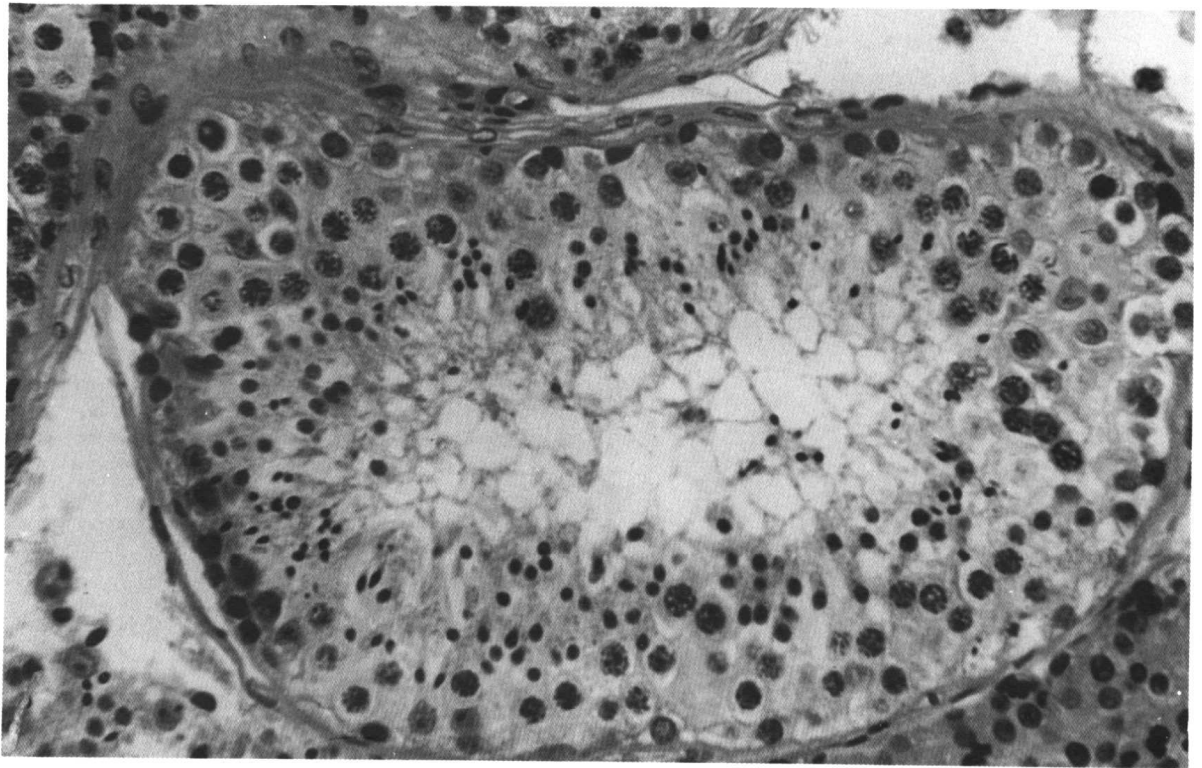


图 5-6 光镜照片示紊乱型生精障碍
曲细精管中的生精细胞排列紊乱
HE 染色 ×1600

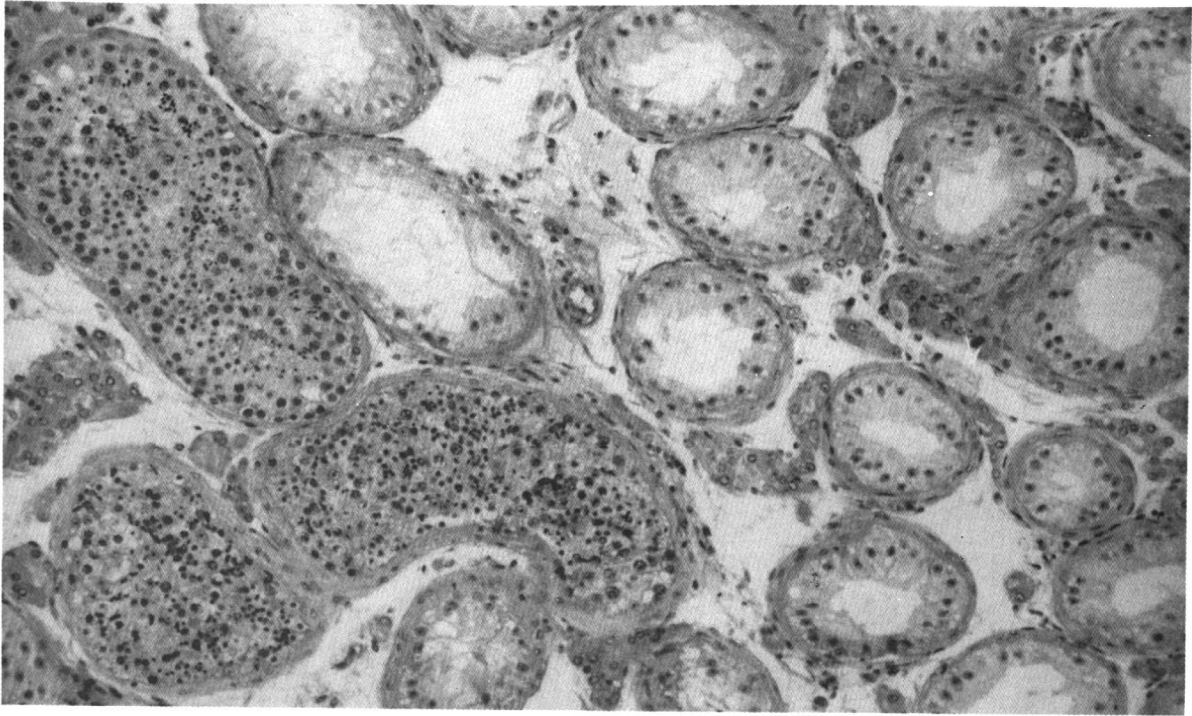


图 5-7 光镜照片示脱落型生精障碍,部分曲细精管中的生精细胞广泛脱落,部分呈紊乱型表现,HE 染色,640 倍

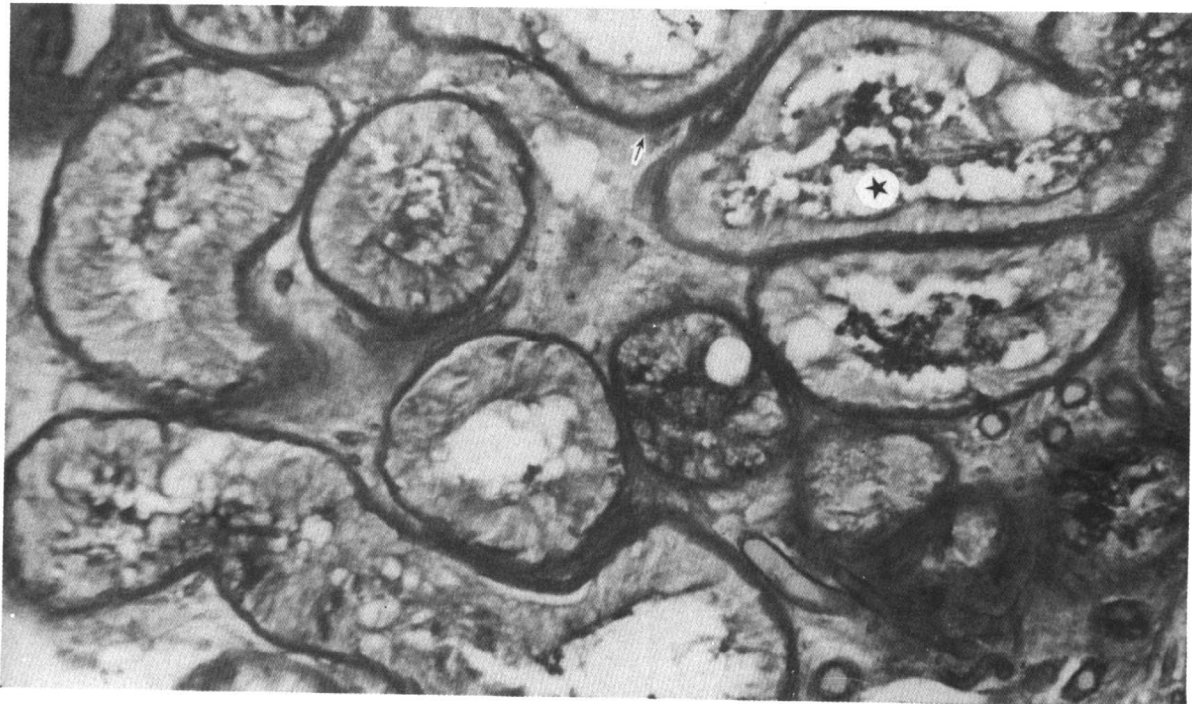


图 5-8 光镜照片示严重生精障碍(★),曲细精管基膜显著增厚(↑)
PAS 染色,960 倍

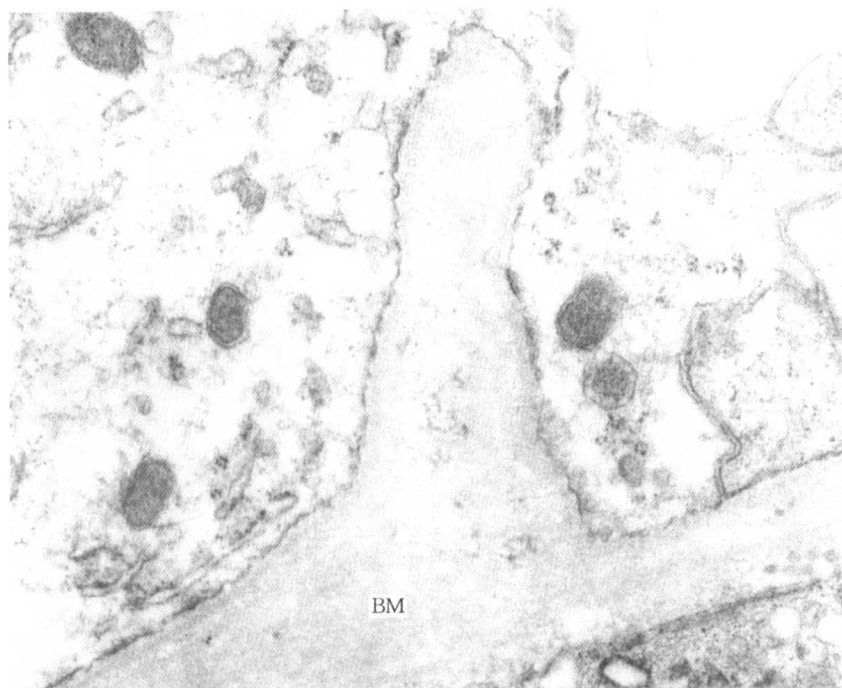


图 5-9 电镜照片示基膜形成突起(BM),突入曲细精管 ×32,040

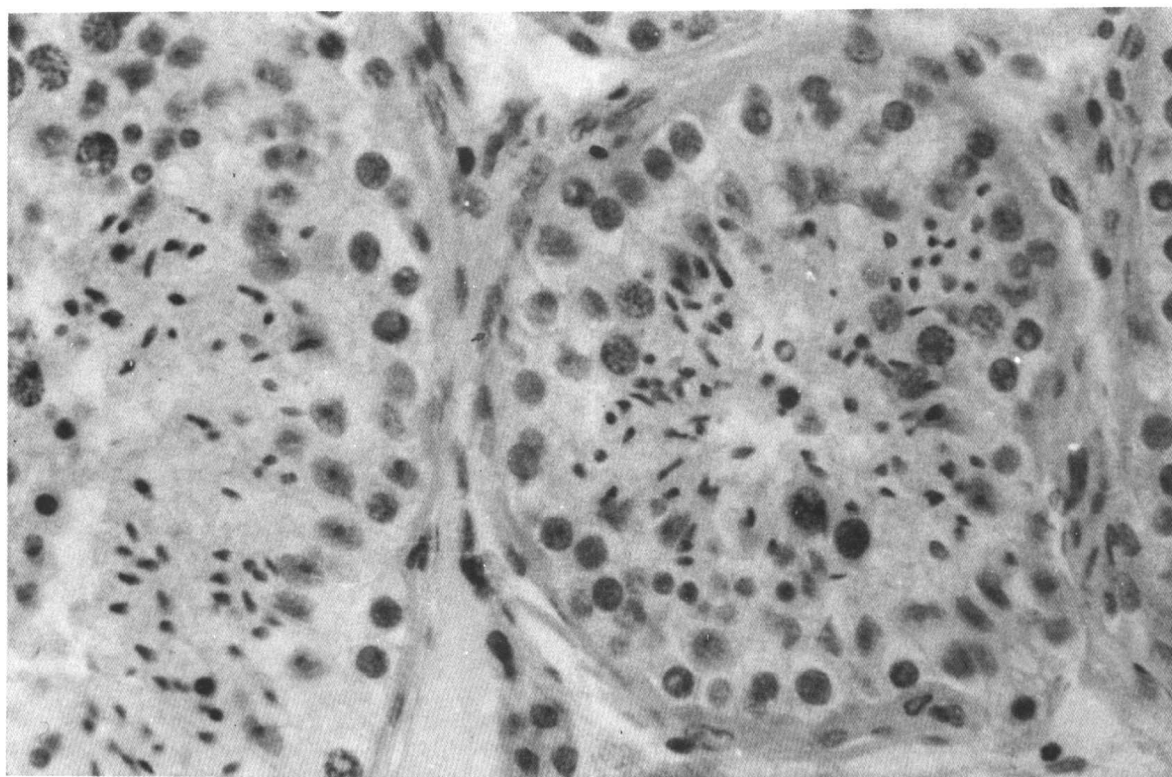


图 6-1 阻塞性无精子症患者的睾丸精子发生基本正常 ×448

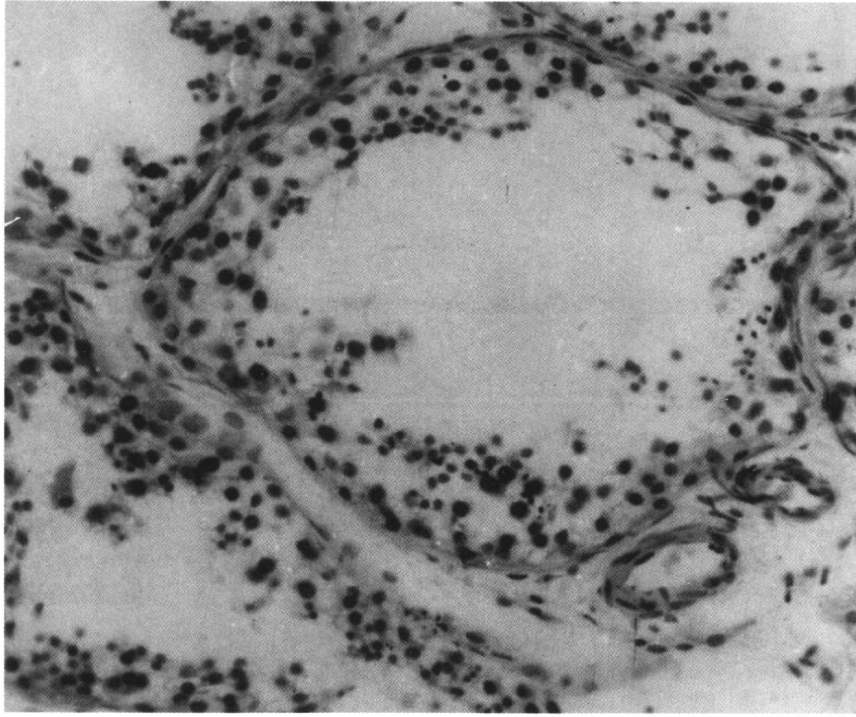


图 6-2 生精功能低下 ×226

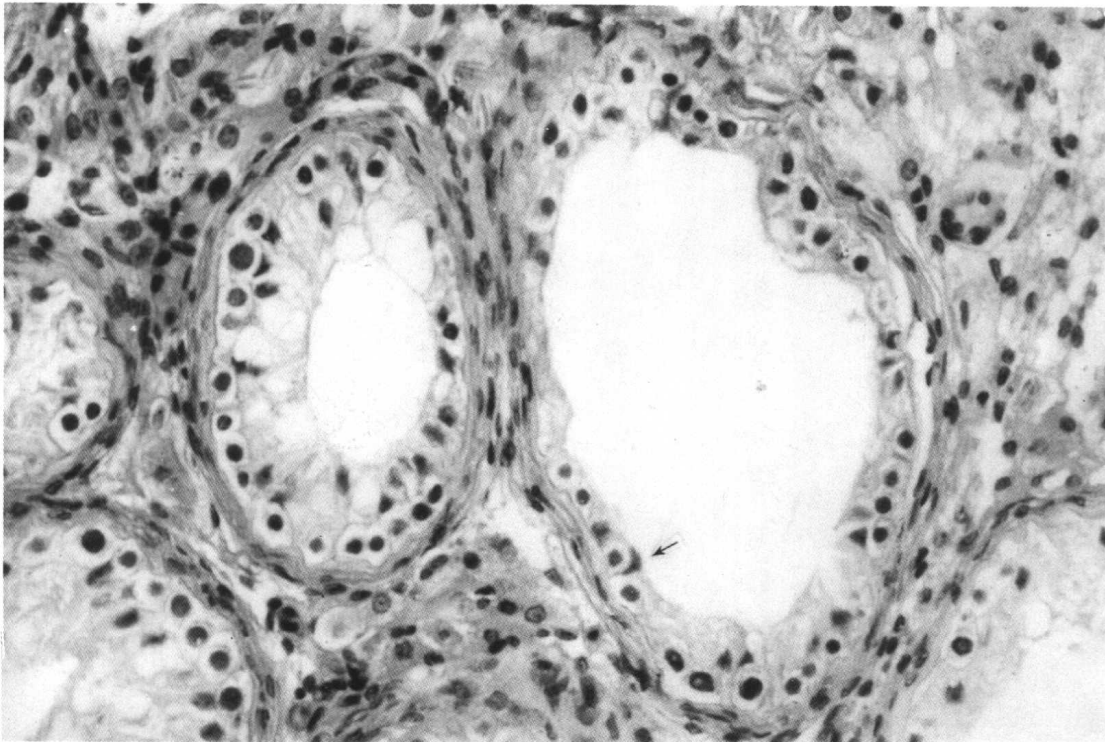


图 6-3 生精阻滞在精原细胞(→)阶段 ×226

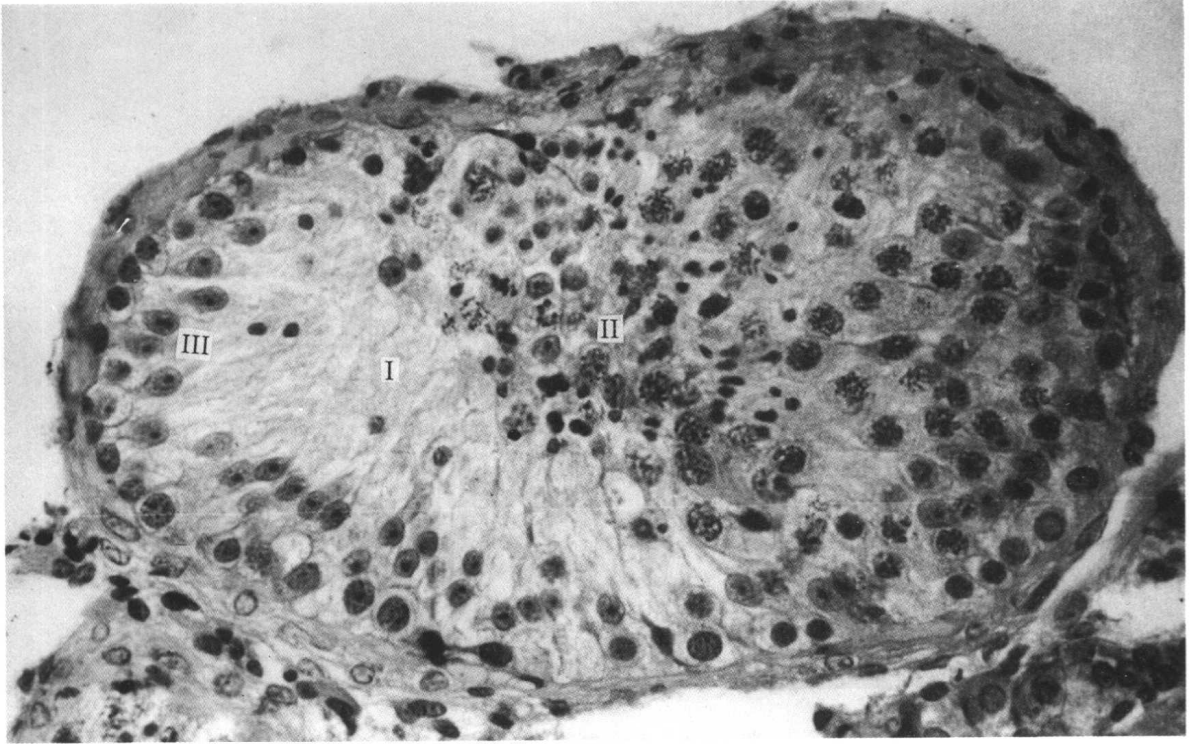


图 6-4 生精细胞脱落，曲细精管一侧生精上皮几乎全部脱落(I)
进入管腔，管腔被堵塞(II)，支持细胞成栅栏状排列(III) ×350

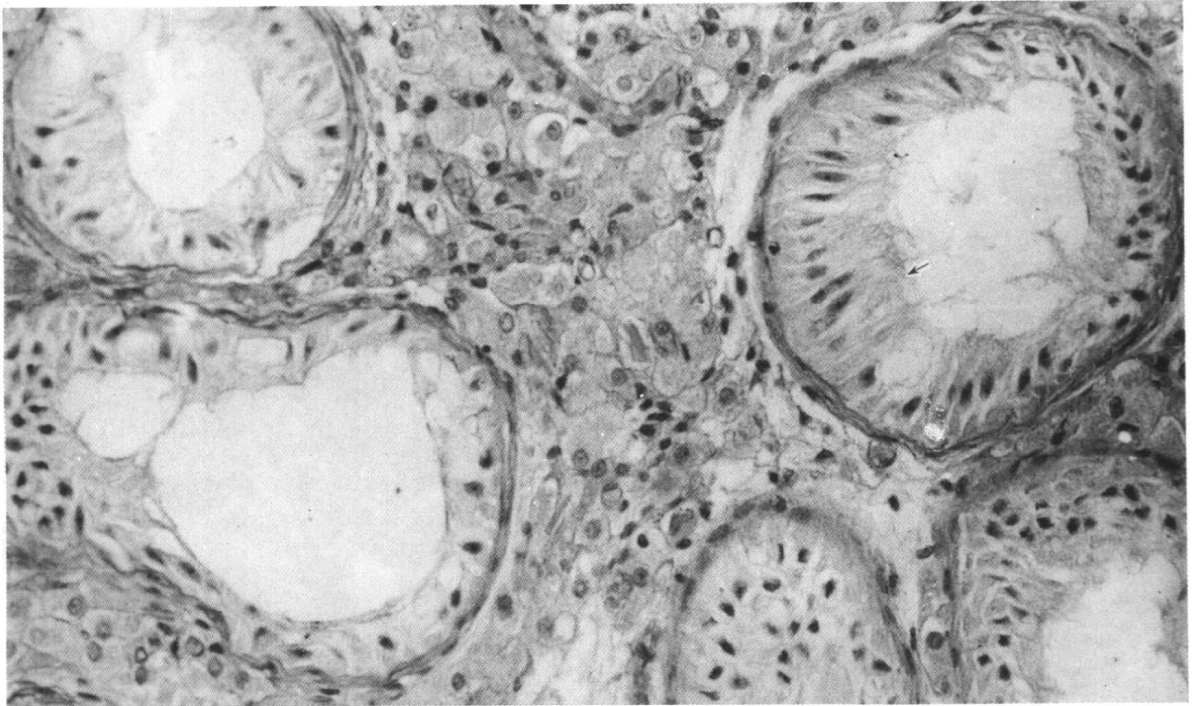


图 6-5 支持细胞综合征 ×297
曲细精管中仅留支持细胞(→)，成栅栏状

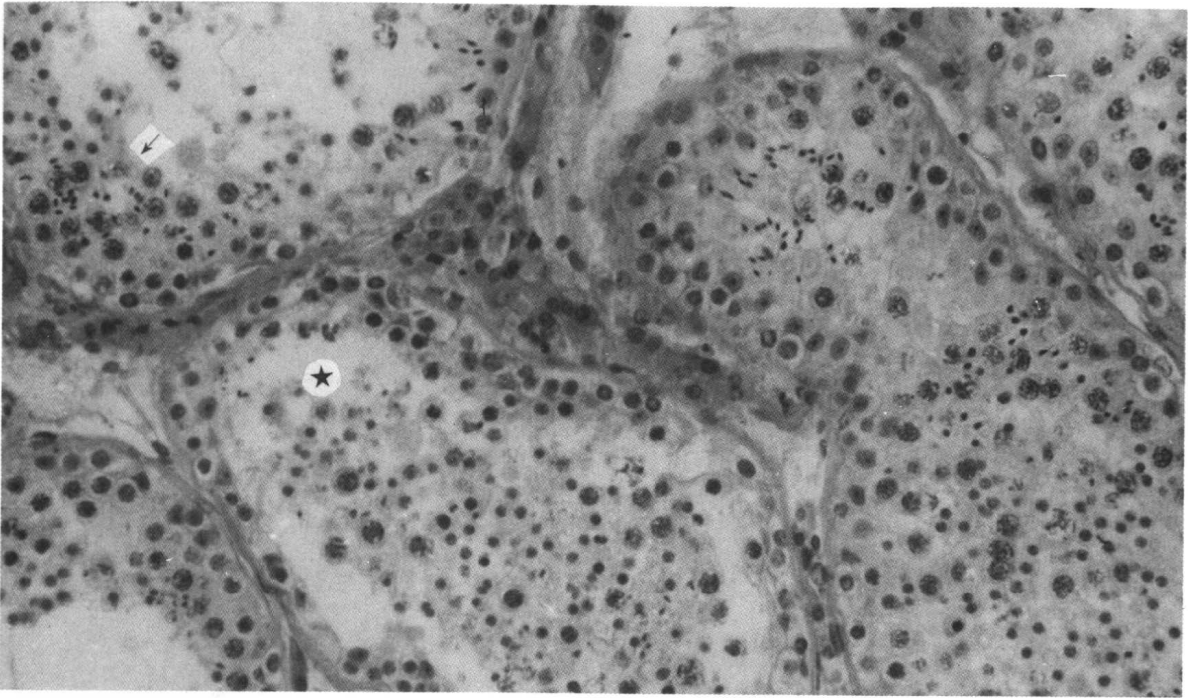


图 6-6 混合型损害 ×226
生精细胞脱落(★),排列紊乱(→)

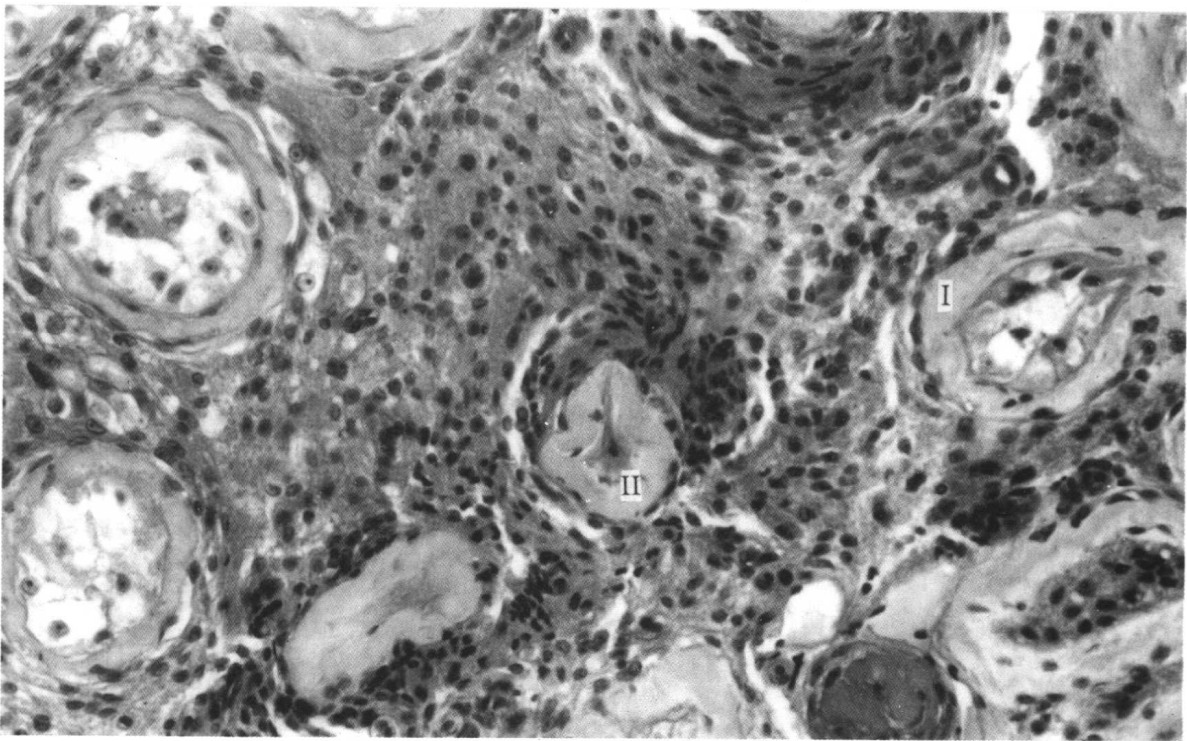


图 6-7 曲细精管严重透明变性(I),
部分曲细精管皱缩成影子(II) ×226

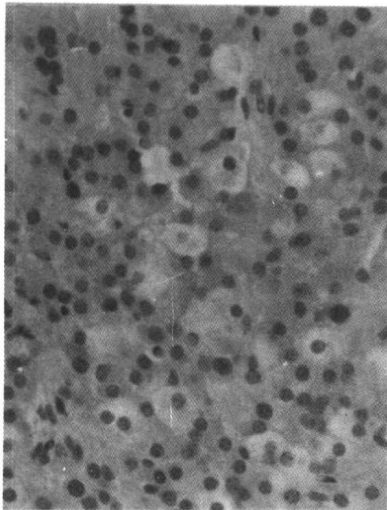


图 6-8 间质细胞增生 ×226

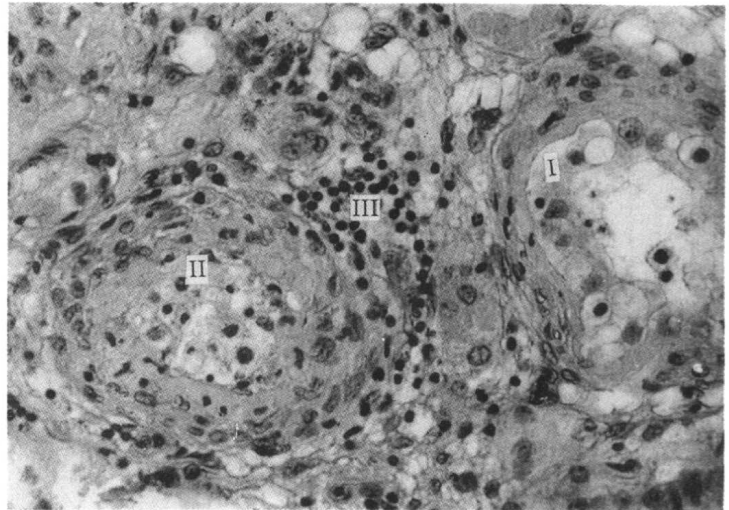


图 6-9 曲细精管透明变性(I), 已严重变形(II), 周围有淋巴细胞浸润(III) ×280

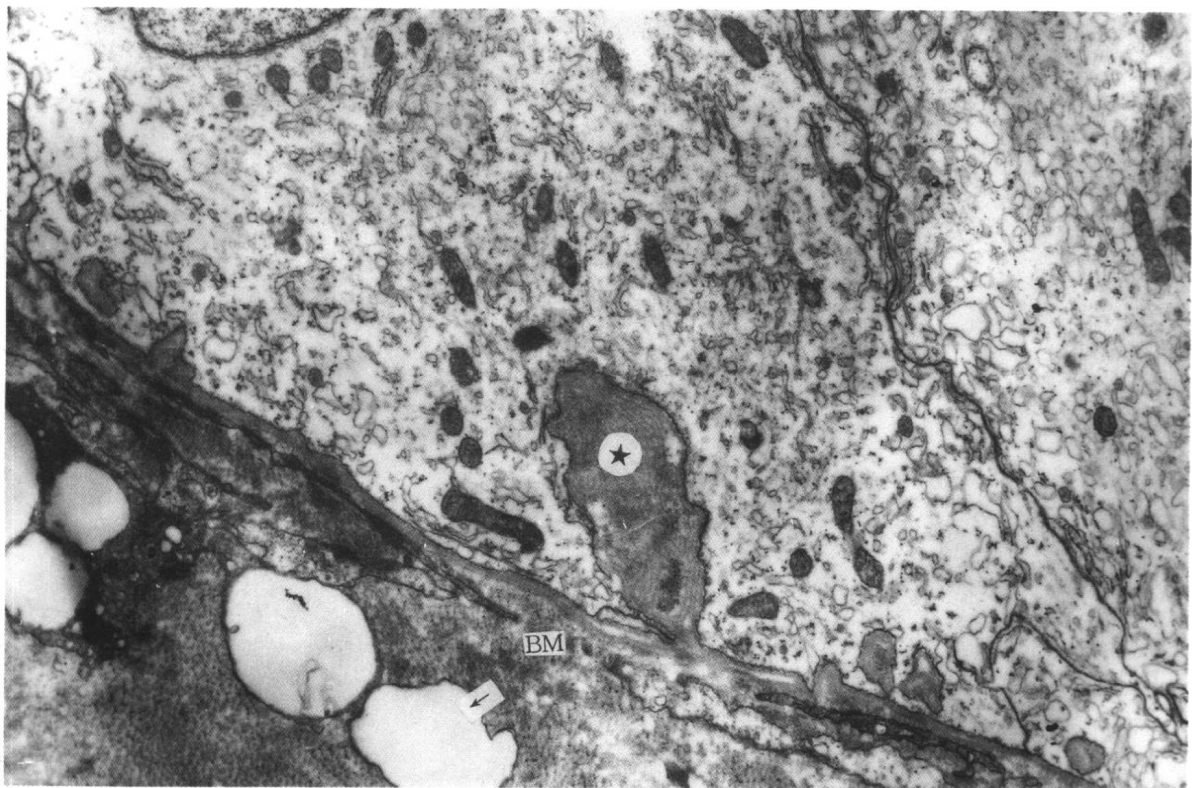


图 6-11 曲细精管基膜板层状(BM), 突入管腔(★), 基膜中呈现大空泡(→) ×15000



图 6-12 曲细精管基膜中致密物质沉积(→) ×30000

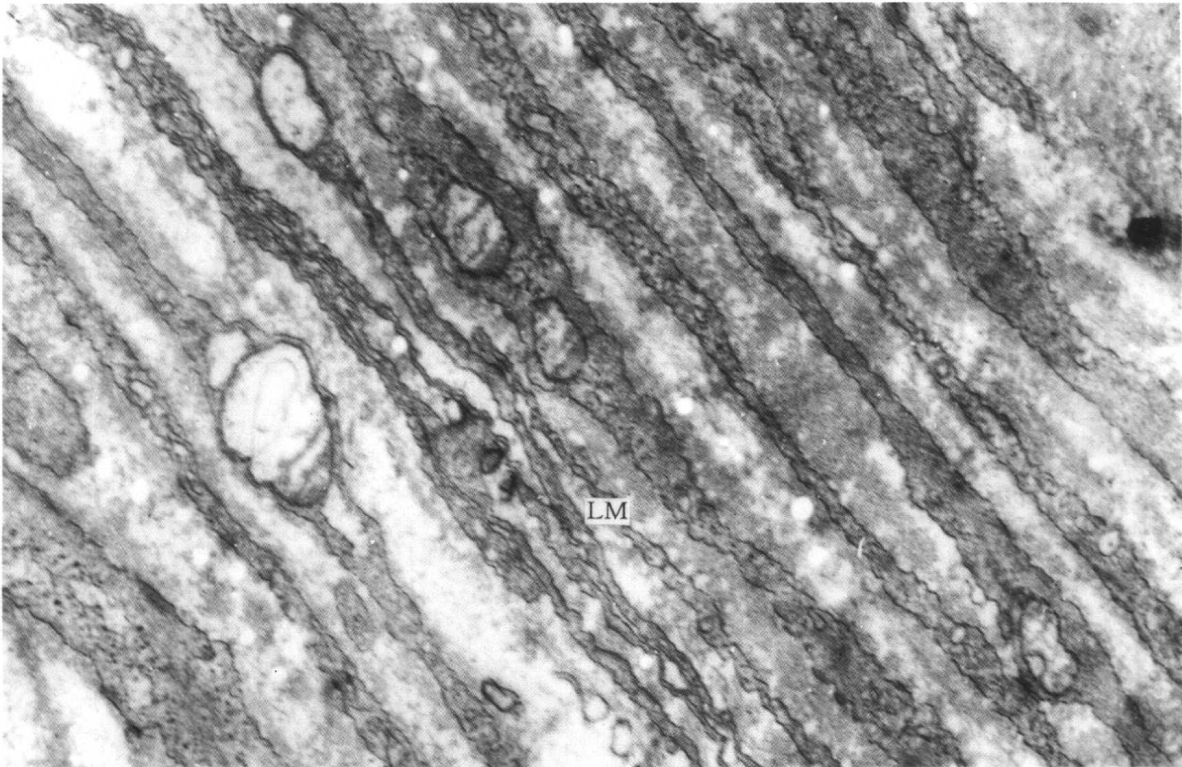


图 6-13 曲细精管界膜增厚(LM) ×19750

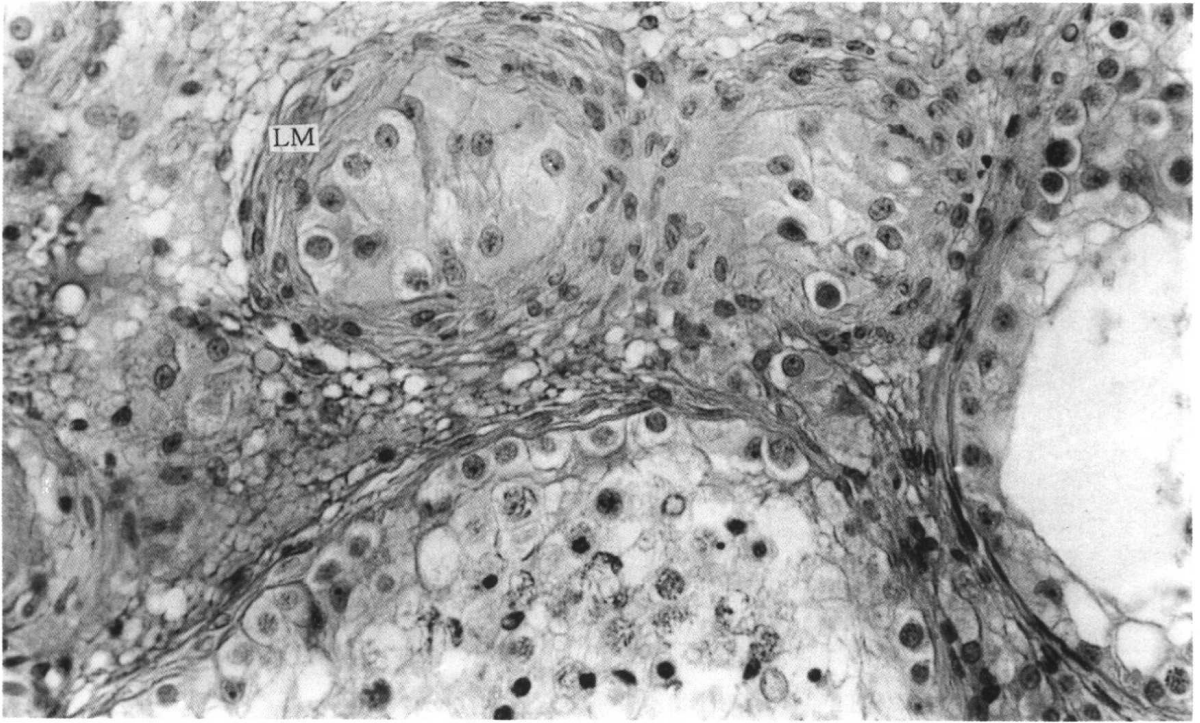


图 6-14 曲细精管界膜壁内纤维化(LM) ×179

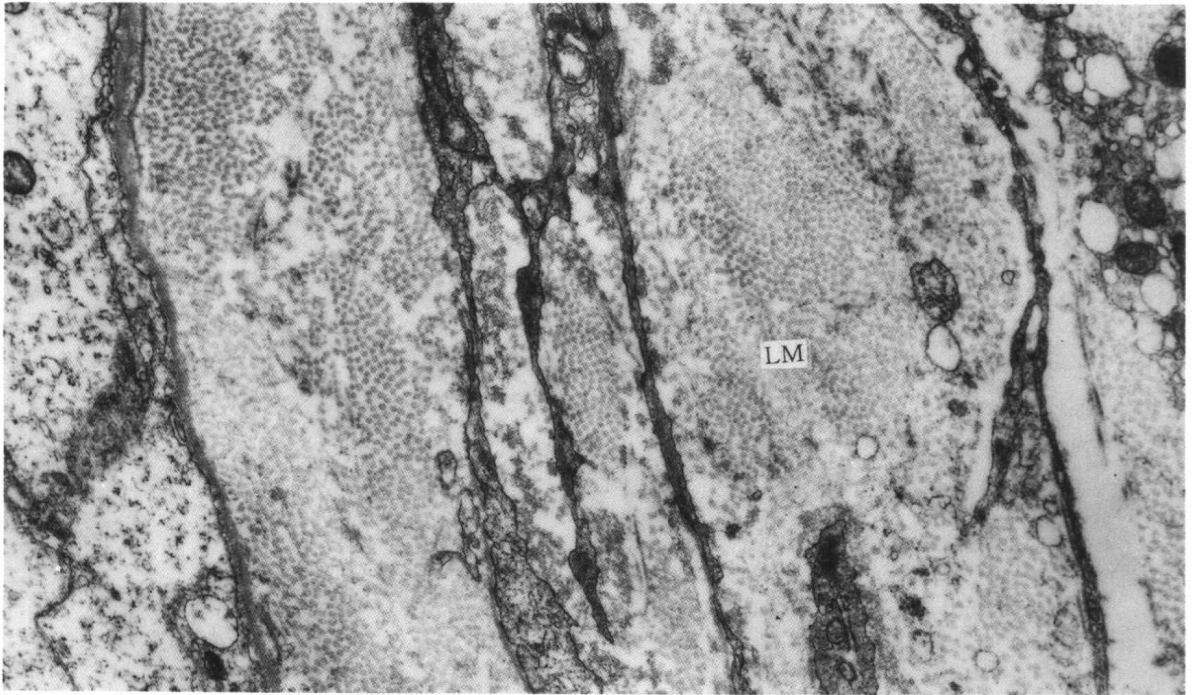


图 6-15 曲细精管界膜中度纤维化(LM),
黑色小点为胶原纤维横切面 ×10920

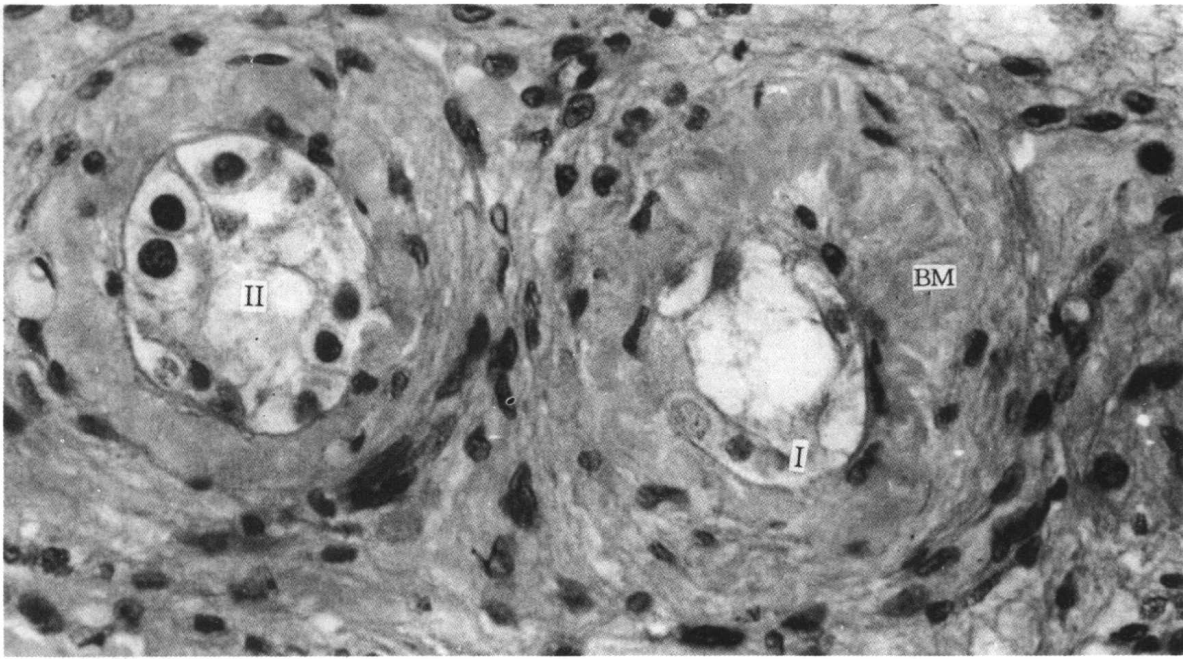


图 6-16 两曲细精管基膜透明变性(BM)、增厚，
管腔明显缩小(I)，严重生精障碍(II) ×448

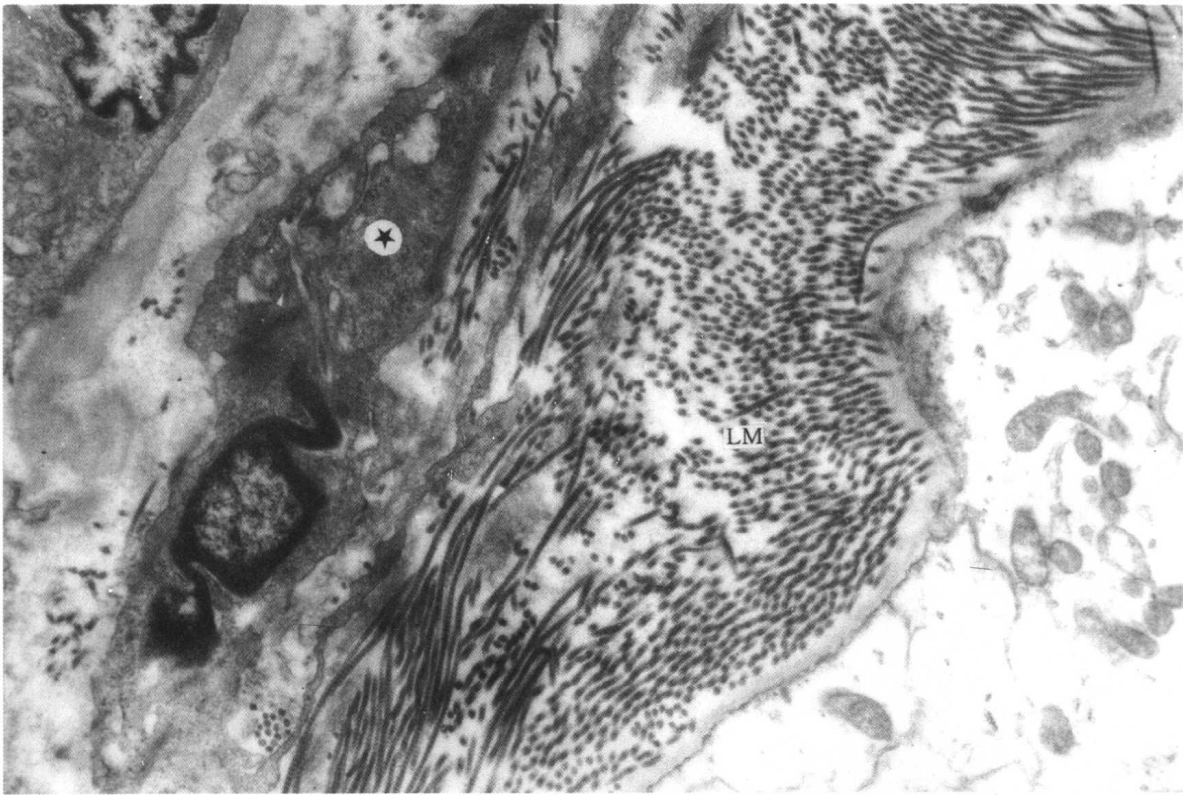


图 6-17 界膜纤维化(LM)及肌样细胞变性(★) ×13260