

肿瘤病理鉴别诊断手册

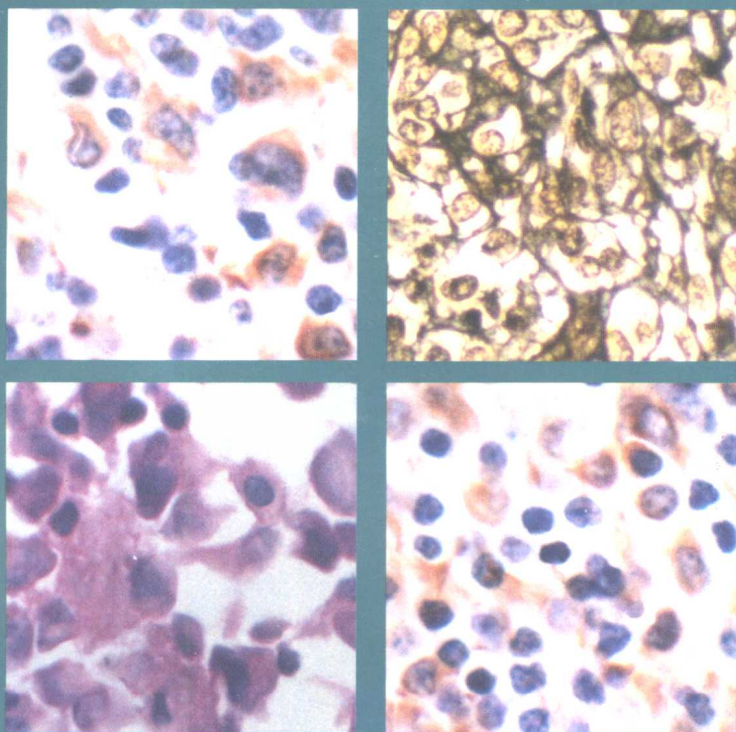
主编 朱梅刚

P730.2/MG

出版社

HANDBOOK OF DIFFERENTIAL
DIAGNOSIS IN TUMOR PATHOLOGY

肿瘤病理鉴别诊断手册



主 编 朱梅刚
副主编 纪小龙 赵彤
审 校 李维华

军事医学科学出版社

肿瘤病理鉴别诊断手册

主 编 朱梅刚

副主编 纪小龙 赵 彤

编 者 (以姓氏笔画为序)

王瑞琳 天津市立医院病理科

甘岫云 广州市肿瘤医院病理科

申明识 解放军总医院病理科

朱梅刚 第一军医大学病理学教研室

米 粦 重庆医科大学病理学教研室

纪小龙 解放军总医院病理科

杨举伦 成都军区昆明总医院病理科

李 奕 辽宁省肿瘤医院病理科

张文丽 第一军医大学病理学教研室

张盛忠 北京市同仁医院病理科

赵 彤 第一军医大学病理学教研室

罗 莉 武警总医院病理科

孟宇红 海军总医院病理科

曹晓哲 兰州军区总医院病理科

笄冀平 空军总医院病理科

副主任医师

主任医师

主治医师

教授

教授

主任医师、教授

副主任医师

副主任医师

讲师

副主任医师

教授

主治医师

副主任医师

副主任医师

副主任医师

军事医学科学出版社

·北 京·

内 容 提 要

鉴于广大临床病理工作者在肿瘤病理诊断中,因缺少有关肿瘤病理鉴别诊断的专用参考书,对良性、交界性与恶性肿瘤病变的鉴别诊断有时发生困难,易误诊,为此邀请了国内具有实践经验的临床病理学专家共同编写了本书。本书以良、恶性肿瘤鉴别诊断为重点,以“实用、准确、全面、新颖”为特色,按有关基础技术、各系统肿瘤分别编写。简明易懂,方便易用,不失为临床病理工作者的良师益友。

* * *

图书在版编目(CIP)数据

肿瘤病理鉴别诊断手册/朱梅刚主编. - 北京:军事医学科学出版社,2000.4

ISBN 7-80121-202-9

I. 肿… II. 朱… III. 肿瘤-病理-鉴别诊断-手册 IV. R730.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 15755 号

* *

军事医学科学出版社出版

(北京市太平路 27 号 邮政编码:100850)

新华书店总店北京发行所发行

潮河印刷厂印刷

*

开本:787mm×1092mm 1/16 印张:17.125 字数:421.2 千字

2000 年 6 月第 1 版 2000 年 6 月第 1 次印刷

印数:1-3000 册 定价:25.00 元

(购买本社图书,凡有缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换)

前 言

肿瘤是威胁人类健康与生命的大敌。每年因肿瘤死亡的人数已跃居人类死亡原因的第二位或第三位,少数地区高居第一位。由于现代工业的飞速发展,环境污染与饮食习惯的改变,多数恶性肿瘤发生率有不断升高的趋势。目前尽管诊断技术不断更新,但病理诊断始终是最终和可靠的确诊方法,也是决定治疗方案的依据,因此要求肿瘤的病理诊断准确无误。但因肿瘤的组织学变化复杂多样,各个器官的肿瘤还有其特殊性。特别是许多良性瘤样病变,良性肿瘤及交界性病变与恶性肿瘤之间常易发生混淆而误诊。也有些不同类型的恶性肿瘤之间易发生误诊。误诊将给患者带来不同程度的危害,重则危及健康,甚至危及生命。正确的诊断与鉴别诊断十分重要。鉴于当前有关肿瘤诊断的书籍较多,而以肿瘤鉴别诊断为主题的专著尚缺乏,因此我们根据广大临床病理工作者的实际需要,以良性、恶性肿瘤鉴别诊断为重点,编写了《肿瘤病理鉴别诊断手册》,作为案头参考书。本书作者总结各自的实践经验并收集最新的有关文献资料,使内容以“实用、准确、全面、新颖”为特色,以求为临床病理工作的发展做出微薄的贡献。如有谬误之处,诚盼批评指正。

编 者

1999年8月15日

序

当今现代医学虽不断发展,但多种常见的恶性肿瘤的发生率亦不断增多,它已成为严重危害人体健康和生命的主要“杀手”。在临床上,对肿瘤的有效治疗,首先取决于对肿瘤的正确诊断。当前,对肿瘤的诊断手段虽日益增多,并不断创新和发展,但对各种肿瘤的正确诊断,仍以建立在病理形态学基础上的病理学诊断是最可靠的,它是临床上对肿瘤患者确定治疗手段的主要依据。因此,对肿瘤的病理诊断要准确无误是十分重要的。

鉴于人体的各种肿瘤(包括瘤样病变、良性肿瘤、恶性肿瘤)在组织形态上具有的多样性、复杂性、特异性,以及其间又具有的某些相似性,就给病理诊断带来了不少困难,特别是鉴别诊断上的困难。

改革开放以来,国内已有一些有关肿瘤病理学的专著出版,但以肿瘤病理鉴别诊断为主要内容的参考书尚未见到。为此,由朱梅刚教授主编,纪小龙教授、赵彤教授副主编,由具有实践经验的中青年临床病理学家参考有关最新的文献资料,共同编写了这本《肿瘤病理鉴别诊断手册》。本书以手册形式编写,故特点是以文字为主,附以简明的各种肿瘤鉴别表,除全面、系统地阐述各系统肿瘤病理鉴别诊断外,还综合性地介绍了肿瘤病理鉴别诊断的应用技术,包括组织化学、核仁组成区、免疫组织化学、电镜技术及分子生物学技术等,在肿瘤病理鉴别诊断上的应用,以及专题肿瘤病理鉴别诊断。该书在二十一世纪来临之际问世,对广大基层临床病理工作者来说,无疑是一本全面系统、简明新颖、方便实用的案头参考书,有助于提高对肿瘤的鉴别诊断水平,更好地为广大肿瘤患者服务。

李维华
2000年1月

目 录

第一章 肿瘤病理鉴别诊断应用技术	(1)
第一节 组织化学(特殊染色)在病理诊断中的应用	(1)
一、识别组织成分	(1)
二、识别特殊类型的细胞	(1)
三、显示常规 HE 切片上看不到的组织成分	(3)
四、证实某些化学物质的存在	(5)
五、显示病原体	(8)
第二节 核仁组成区嗜银蛋白(AgNOR)在肿瘤良、恶性鉴别诊断中的应用	(9)
一、AgNOR 染色方法	(10)
二、AgNOR 的形态分型与计数方法	(10)
三、AgNOR 在肿瘤良恶性鉴别诊断中的应用	(11)
第三节 免疫组化在病理诊断中的作用	(13)
一、免疫组化的应用范围.....	(13)
二、应用免疫组化法应注意的几个问题.....	(15)
三、病理诊断中几种新抗体的应用.....	(17)
第四节 电镜在肿瘤病理鉴别诊断中的应用	(21)
一、细胞表面有关特征.....	(22)
二、细胞间连接(intercellular junctions)	(22)
三、细胞浆的变化(cytoplasmic alterations)	(22)
四、细胞浆内颗粒(cytoplasmic granules)	(23)
五、细胞微丝(cytofilaments)	(24)
六、肿瘤中的多向分化(multidirectional differentiation in tumors)	(25)
七、肿瘤的间质成分.....	(25)
八、特殊结构或细胞小器的诊断意义.....	(25)
第五节 分子生物学技术在肿瘤鉴别诊断中的应用	(27)
第二章 专题肿瘤病理鉴别诊断	(29)
第一节 印戒细胞肿瘤病理鉴别诊断	(29)
一、胃、肠组织的印戒细胞癌	(29)
二、胃、肠组织以外部位含粘液的印戒细胞癌	(29)
三、其他上皮来源不含粘液的印戒细胞癌.....	(31)
四、淋巴造血组织的印戒细胞肿瘤.....	(32)
五、中枢神经系统的印戒细胞肿瘤.....	(33)
六、神经嵴来源的印戒细胞肿瘤.....	(34)
七、卵巢间质来源的印戒细胞肿瘤.....	(35)
八、某些可见印戒细胞的软组织肿瘤.....	(36)
九、某些可见印戒细胞的良性病变.....	(37)

第二节 恶性小细胞肿瘤病理鉴别诊断	(37)
一、神经内分泌肿瘤(APUDoma)	(37)
二、软组织小细胞型肉瘤	(38)
三、小细胞恶性黑色素瘤	(39)
四、恶性淋巴瘤(malignant lymphoma, ML)	(39)
五、原始神经外胚层瘤(primitive neuroectodermal tumor, PNET)	(40)
第三节 含多核巨细胞肿瘤病理鉴别诊断	(41)
一、多核巨细胞的形态特点及类型	(42)
二、含各型多核巨细胞肿瘤病变鉴别诊断	(42)
第四节 透明细胞性肿瘤的病理诊断	(44)
一、良性透明细胞性肿瘤	(44)
二、恶性透明细胞性肿瘤	(45)
第五节 双向分化肿瘤的病理诊断	(47)
一、良性上皮样成分 + 良性间叶样成分构成肿瘤	(48)
二、良性上皮样成分 + 恶性间叶样成分构成肿瘤	(48)
三、恶性上皮样成分 + 良性间叶样成分构成肿瘤	(48)
四、恶性上皮样成分 + 恶性间叶样成分构成肿瘤	(48)
五、结语	(51)
第六节 与肿瘤病理鉴别诊断相关问题的正确认识	(51)
一、肿瘤包膜在肿瘤良、恶性鉴别中的意义	(51)
二、肿瘤包膜外浸润的形态特点及鉴别诊断	(52)
三、肿瘤侵犯血管的识别	(52)
四、良性组织假浸润与真性肿瘤浸润的鉴别	(52)
五、核分裂象在肿瘤诊断与鉴别诊断中的意义	(53)
第三章 消化系统肿瘤病理鉴别诊断	(54)
第一节 食管肿瘤的鉴别诊断	(54)
一、Barrett 食管与食管腺癌的鉴别	(54)
二、食道梭形细胞鳞癌与癌肉瘤的鉴别	(54)
三、早期食管鳞状细胞癌与慢性溃疡上皮增生的鉴别	(54)
四、食管恶性淋巴瘤与小细胞癌的鉴别	(55)
五、食管基底细胞样鳞癌与恶性黑色素瘤的鉴别	(55)
第二节 胃肠道肿瘤的鉴别诊断	(55)
一、胃肠道胰腺组织异位与高分化管状腺癌的鉴别	(55)
二、胃、肠肌腺病(或瘤)与高分化腺癌的鉴别	(56)
三、结肠壁子宫内膜异位与管状腺癌的鉴别	(56)
四、胃溃疡癌变与溃疡型胃癌的鉴别	(57)
五、肠道增生性(化生性)、幼年性息肉与腺瘤性息肉的鉴别	(57)
六、肠克罗恩氏病与白塞氏病的鉴别	(58)
七、早期胃、肠道类癌与中分化腺癌的鉴别	(58)

八、胃、肠道间质瘤与平滑肌瘤及神经鞘瘤的鉴别	(58)
九、GIST 的良、恶性鉴别	(59)
十、胃、肠道平滑肌瘤与平滑肌肉瘤的鉴别	(59)
十一、胃、肠道粘膜泡沫细胞浸润与低分化粘液细胞癌的鉴别	(60)
十二、大肠多发性腺瘤与腺瘤病的鉴别	(60)
十三、幼年性息肉病与 P-J 息肉综合征及 Cronkhite - Canada 综合征的鉴别	(60)
十四、阑尾粘液囊肿、粘液性囊腺瘤(或癌)的鉴别	(61)
十五、肠病相关性 T 淋巴瘤与肠伤寒、克罗恩氏病、白塞氏病的鉴别	(61)
十六、肠印戒细胞(杯状细胞)类癌与印戒细胞淋巴瘤的鉴别	(61)
十七、肠粘膜、腺瘤性息肉不典型增生与早期粘膜内癌变的鉴别	(62)
十八、胃肝样腺癌与胃腺癌的鉴别	(62)
十九、一穴肛癌与直肠腺癌的鉴别	(63)
二十、胃、肠原位癌与粘膜内癌的鉴别	(63)
第三节 肝、胆肿瘤的鉴别诊断	(63)
一、肝细胞腺瘤与高分化肝细胞癌的鉴别诊断	(63)
二、胆管腺瘤与胆管癌的鉴别	(64)
三、肝局灶性结节状增生与高分化肝细胞癌的鉴别	(64)
四、肝母细胞瘤与肝细胞癌的鉴别	(64)
五、肝内胆管错构与胆管癌的鉴别	(65)
六、肝转移性腺癌与胆管癌的鉴别	(65)
七、肝外胆管腺瘤与腺癌的鉴别	(65)
八、胆囊 Rokitsansky - Aschoff(R - A)窦形成与胆囊管状腺癌浸润的鉴别	(65)
九、胆囊肌腺瘤与管状腺癌的鉴别	(65)
第四节 胰腺肿瘤的鉴别诊断	(65)
一、慢性胰腺炎导管增生与胰腺分化型导管癌的鉴别	(65)
二、胰腺囊腺瘤与囊腺癌的鉴别	(66)
三、胰腺真性囊肿与假性囊肿的鉴别	(66)
四、胰腺腺泡细胞腺瘤与腺癌的鉴别	(66)
第五节 腹膜组织增生性病变的鉴别诊断	(67)
第四章 呼吸系统及纵隔肿瘤病理鉴别诊断	(68)
第一节 肺和支气管肿瘤	(68)
一、有透明细胞肿瘤的鉴别诊断	(68)
二、有乳头状结构肿瘤的鉴别诊断	(68)
三、有腺样结构肿瘤的鉴别诊断	(71)
四、有表皮及表皮样结构肿瘤的鉴别诊断	(72)
五、其他肿瘤的鉴别诊断	(72)
六、支气管纤维内窥镜(支纤镜)活检的良、恶性鉴别诊断	(74)
第二节 胸膜及纵隔肿瘤	(75)
一、胸膜肿瘤的鉴别诊断	(75)

二、纵隔肿瘤的鉴别诊断·····	(77)
第五章 软组织肿瘤病理鉴别诊断 ·····	(82)
第一节 概述 ·····	(82)
一、软组织肿瘤的定义、命名和分类·····	(82)
二、软组织肿瘤的一般特点·····	(82)
第二节 软组织瘤样病变的鉴别诊断 ·····	(83)
一、结节性筋膜炎·····	(83)
二、增生性筋膜炎·····	(84)
三、增生性肌炎·····	(84)
四、骨化性肌炎·····	(84)
第三节 纤维组织肿瘤的鉴别诊断 ·····	(84)
一、纤维组织的肿瘤·····	(84)
二、纤维组织细胞肿瘤·····	(86)
第四节 脂肪组织肿瘤的鉴别诊断 ·····	(89)
一、脂肪瘤·····	(89)
二、脂肪母细胞瘤·····	(89)
三、血管脂肪瘤·····	(89)
四、梭形细胞脂肪瘤·····	(89)
五、血管平滑肌脂肪瘤·····	(90)
六、髓性脂肪瘤·····	(90)
七、冬眠瘤·····	(90)
八、非典型性脂肪瘤·····	(90)
九、脂肪肉瘤·····	(90)
第五节 肌肉组织肿瘤的鉴别诊断 ·····	(92)
一、平滑肌肿瘤·····	(92)
二、横纹肌肿瘤·····	(93)
第六节 脉管组织肿瘤的鉴别诊断 ·····	(95)
一、血管及淋巴管内皮肿瘤·····	(95)
二、血管周围组织肿瘤·····	(97)
第七节 滑膜组织肿瘤的鉴别诊断 ·····	(97)
一、腱鞘巨细胞瘤·····	(97)
二、腱鞘纤维瘤·····	(97)
三、恶性腱鞘巨细胞瘤·····	(98)
四、滑膜肉瘤·····	(98)
第八节 间叶组织来源的其他肿瘤的鉴别诊断 ·····	(99)
一、粘液瘤·····	(99)
二、脊索瘤·····	(99)
三、腺泡状软组织肉瘤·····	(99)
四、上皮样肉瘤·····	(99)

五、恶性肾外横纹肌样瘤	(100)
六、骨外尤文瘤	(100)
第六章 淋巴网状系统肿瘤病理鉴别诊断	(101)
第一节 淋巴结内反应性增生与非何霍奇病共同鉴别要点	(101)
第二节 淋巴结内 B 细胞 NHL 的鉴别诊断	(102)
一、滤泡型淋巴瘤的鉴别诊断	(103)
二、外套区淋巴瘤与淋巴滤泡瘤样增生的鉴别诊断	(103)
三、外套区淋巴瘤与滤泡型淋巴瘤的鉴别诊断	(103)
四、淋巴结内印戒细胞淋巴瘤与转移性印戒细胞癌的鉴别诊断	(104)
五、富于 T 细胞的 B 细胞淋巴瘤(TCR-BCL)与富于淋巴细胞浸润 的未分化癌(RLC)的鉴别诊断	(104)
六、富于 T 细胞的 B 淋巴瘤与富于 B 细胞的 T 淋巴瘤的鉴别诊断	(104)
七、嗜血管性大细胞淋巴瘤与血管内皮肉瘤的鉴别诊断	(104)
八、单核样 B 细胞淋巴瘤(MBCL)与窦性反应性单核 B 细胞增生的鉴别诊断 ..	(105)
九、非洲 Burkitt 淋巴瘤与 Burkitt 样 B 淋巴瘤的鉴别诊断	(105)
十、浆样淋巴细胞淋巴瘤与 B 淋巴瘤浆样分化的鉴别诊断	(106)
第三节 淋巴结内 T 淋巴细胞淋巴瘤的鉴别诊断	(106)
一、T 淋巴细胞淋巴瘤的共同组织学特点	(106)
二、各 T 淋巴细胞淋巴瘤亚型的鉴别诊断	(107)
第四节 霍奇金病的鉴别诊断	(111)
一、HD 总的鉴别诊断要点	(111)
二、各型 HD 的鉴别诊断	(112)
第五节 淋巴结外恶性淋巴瘤的鉴别诊断	(112)
一、结外淋巴瘤的共同组织学特点	(113)
二、结外淋巴瘤的鉴别诊断	(113)
第六节 淋巴结内组织异位与转移性肿瘤的鉴别诊断	(119)
第七章 女性生殖系统肿瘤病理鉴别诊断	(121)
第一节 外阴、阴道肿瘤病理鉴别诊断	(121)
一、乳头状瘤	(121)
二、汗腺瘤与皮脂腺瘤	(121)
三、颗粒性成肌细胞瘤	(122)
四、血管瘤与淋巴管瘤	(122)
五、神经纤维瘤和神经纤维瘤样痣	(122)
六、外阴囊肿	(122)
七、鳞状细胞癌	(123)
八、腺癌	(124)
九、葡萄状肉瘤	(124)
十、恶性黑素瘤	(124)
第二节 子宫肿瘤病理鉴别诊断	(125)

一、宫颈息肉	(125)
二、宫颈鳞状上皮乳头状瘤	(125)
三、宫颈表皮内肿瘤	(125)
四、宫颈鳞状细胞癌	(126)
五、宫颈腺癌	(126)
六、宫颈小细胞未分化癌	(127)
七、子宫内膜增生	(128)
八、子宫内膜癌	(128)
九、子宫平滑肌瘤	(129)
十、子宫平滑肌肉瘤	(130)
十一、子宫内膜间质肿瘤	(130)
十二、子宫恶性中胚叶混合瘤	(131)
十三、子宫腺瘤样瘤	(131)
第三节 卵巢、输卵管肿瘤病理鉴别诊断	(131)
一、卵巢肿瘤病理诊断的要点	(131)
二、卵巢表面上皮-间质肿瘤	(132)
三、卵巢性索间质肿瘤	(135)
四、卵巢生殖细胞肿瘤	(138)
五、卵巢转移性肿瘤	(141)
六、卵巢瘤样病变	(142)
七、输卵管腺癌	(142)
第四节 乳腺肿瘤的病理鉴别诊断	(143)
一、乳腺的解剖和生理要点	(143)
二、乳腺组织学特点	(143)
三、乳腺病变分类	(144)
四、乳腺增生病(纤维囊肿)的鉴别诊断	(144)
五、乳腺囊肿和良性上皮性肿瘤的鉴别诊断	(147)
六、乳腺癌的鉴别诊断	(151)
七、乳腺间叶组织肿瘤和瘤样病变的鉴别诊断	(162)
八、乳腺转移性肿瘤的鉴别诊断	(164)
九、儿童和青少年乳腺疾病的鉴别诊断	(164)
十、男性乳腺疾病的鉴别诊断	(164)
第八章 男性生殖系统肿瘤病理鉴别诊断	(166)
第一节 睾丸和附件肿瘤病理鉴别诊断	(166)
一、睾丸和附件炎症的鉴别诊断	(166)
二、睾丸肿瘤的鉴别诊断	(167)
三、睾丸附件肿瘤的鉴别诊断	(175)
第二节 前列腺肿瘤病理鉴别诊断	(176)
一、前列腺增生症	(176)

二、前列腺肿瘤	(176)
第三节 精囊与尿道球腺肿瘤病理鉴别诊断	(178)
一、精囊先天性囊肿	(178)
二、精囊癌	(178)
三、尿道球腺癌	(178)
第四节 阴茎肿瘤病理鉴别诊断	(179)
一、阴茎癌前病变	(179)
二、阴茎肿瘤	(179)
第五节 阴囊肿瘤病理鉴别诊断	(180)
第九章 神经系统肿瘤病理鉴别诊断	(181)
第一节 神经上皮肿瘤	(182)
一、星形细胞瘤与星形细胞增生的鉴别诊断	(182)
二、不同类型胶质瘤之间的鉴别诊断	(182)
三、颅内巨细胞型肿瘤的鉴别诊断	(183)
四、毛细胞星形细胞瘤与血管母细胞瘤鉴别诊断	(185)
五、少突胶质细胞瘤与上皮型室管膜瘤的鉴别诊断	(185)
六、室管膜瘤与胖细胞型星形细胞瘤的鉴别诊断	(186)
七、颅内含乳头状结构肿瘤的鉴别诊断	(186)
八、颅内小细胞型肿瘤的鉴别诊断	(187)
第二节 脑膜肿瘤	(190)
一、脑膜瘤内皮型与蛛膜内皮细胞增生的鉴别诊断	(190)
二、脑膜瘤与胶质瘤的鉴别诊断	(190)
三、纤维型脑膜瘤与神经鞘瘤的鉴别诊断	(190)
四、血管瘤型脑膜瘤与血管母细胞瘤的鉴别诊断	(191)
五、微囊性脑膜瘤与脑转移性透明细胞瘤的鉴别诊断	(191)
六、分泌型脑膜瘤与转移癌的鉴别诊断	(191)
七、脑膜瘤良性、不典型、恶性的鉴别诊断	(192)
八、脑膜纤维组织细胞瘤与多形性黄瘤样星形细胞瘤的鉴别诊断	(192)
九、脑膜黑色素瘤病和黑色素瘤脑转移的鉴别诊断	(192)
十、血管母细胞瘤和肾透明细胞瘤脑转移的鉴别诊断	(192)
第三节 周围神经肿瘤	(193)
一、神经鞘瘤与神经纤维瘤的鉴别诊断	(193)
二、神经鞘瘤与平滑肌瘤的鉴别诊断	(193)
三、颗粒细胞瘤良、恶性鉴别诊断	(194)
四、颗粒细胞瘤与腺泡状软组织肉瘤的鉴别诊断	(194)
五、低度恶性周围神经鞘膜瘤与分化好的纤维肉瘤的鉴别诊断	(195)
六、恶性周围神经鞘膜瘤与平滑肌肉瘤的鉴别诊断	(195)
七、恶性周围神经鞘膜瘤与单相性纤维型滑膜肉瘤的鉴别诊断	(196)
八、上皮样恶性周围神经鞘瘤与恶性黑色素瘤的鉴别诊断	(196)

附: 中枢神经系统常见囊肿的鉴别诊断	(196)
第十章 泌尿系统肿瘤病理鉴别诊断	(198)
第一节 肾脏肿瘤的鉴别诊断	(198)
一、良性肿瘤	(198)
二、恶性肿瘤	(199)
第二节 肾盂输尿管膀胱肿瘤的鉴别诊断	(201)
一、肾盂输尿管肿瘤	(201)
二、膀胱肿瘤	(202)
第十一章 内分泌肿瘤病理鉴别诊断	(205)
第一节 垂体腺瘤的鉴别诊断	(205)
第二节 甲状腺肿瘤的鉴别诊断	(206)
一、甲状腺腺瘤	(206)
二、甲状腺癌	(207)
第三节 甲状旁腺肿瘤的鉴别诊断	(210)
一、甲状旁腺腺瘤	(210)
二、甲状旁腺癌	(211)
第四节 胰岛细胞肿瘤的鉴别诊断	(211)
第五节 神经内分泌肿瘤的鉴别诊断	(212)
一、副神经节瘤(化感瘤)	(212)
二、皮肤 Merkel 细胞瘤	(212)
三、胸壁 Askin 瘤	(213)
四、外周型原始神经外胚层瘤(PPNETs)	(213)
第十二章 皮肤肿瘤病理鉴别诊断	(214)
第一节 表皮肿瘤的鉴别诊断	(214)
一、良性肿瘤的鉴别诊断	(214)
二、恶性肿瘤的鉴别诊断	(215)
第二节 皮肤附属器肿瘤的鉴别诊断	(218)
一、汗腺肿瘤的鉴别诊断	(218)
二、毛滤泡瘤的鉴别诊断	(220)
三、皮脂腺肿瘤的鉴别诊断	(221)
第三节 黑色素肿瘤的鉴别诊断	(222)
一、黑色素细胞(色素)痣	(222)
二、蓝痣	(222)
三、色素性病变	(223)
四、恶性黑色素瘤	(224)
第十三章 骨与关节肿瘤病理鉴别诊断	(227)
第一节 以板层骨、交织骨或骨样组织为特征的肿瘤鉴别诊断	(227)
一、骨瘤与骨软骨瘤的鉴别	(227)
二、骨样骨瘤与骨母细胞瘤的鉴别	(228)

三、恶性骨母细胞瘤与骨肉瘤的鉴别	(229)
四、骨化性肌炎与骨旁骨肉瘤的鉴别	(230)
五、骨化性纤维瘤与骨纤维结构不良的鉴别	(231)
六、肿瘤性骨样组织、胶原纤维、新生骨、残存骨及软骨内骨化的鉴别	(231)
第二节 含软骨或软骨样组织的肿瘤鉴别诊断	(232)
一、软骨瘤与软骨肉瘤的鉴别	(232)
二、软骨母细胞瘤与软骨粘液样纤维瘤的鉴别	(233)
三、软骨粘液样纤维瘤与软骨肉瘤的鉴别	(234)
四、粘液样软骨肉瘤与脊索瘤的鉴别	(235)
第三节 含纤维或梭形细胞肿瘤的鉴别诊断	(236)
一、韧带样纤维瘤与纤维肉瘤的鉴别	(236)
二、纤维组织细胞瘤与恶性纤维组织细胞瘤的鉴别	(237)
第四节 含破骨细胞或破骨细胞样巨细胞肿瘤的鉴别诊断	(238)
一、甲状旁腺机能亢进性棕色瘤与骨巨细胞瘤的鉴别	(238)
二、软骨母细胞瘤与骨巨细胞瘤的鉴别	(239)
三、巨细胞修复性肉芽肿与骨巨细胞瘤的鉴别	(241)
第五节 圆细胞肿瘤的鉴别诊断	(242)
一、骨髓瘤与骨其他恶性淋巴瘤的鉴别	(242)
二、骨尤文肉瘤与圆细胞骨肉瘤的鉴别	(243)
第六节 上皮或上皮样肿瘤的鉴别诊断	(244)
第七节 囊肿或囊肿性肿瘤的鉴别诊断	(245)
一、骨囊肿与动脉瘤样骨囊肿的鉴别	(245)
二、动脉瘤样骨囊肿与血管扩张性骨肉瘤的鉴别	(245)
第十四章 颌面部及五官肿瘤病理鉴别诊断	(247)
第一节 口腔颌面部肿瘤	(247)
一、良性病变及肿瘤	(247)
二、恶性肿瘤	(249)
第二节 涎腺肿瘤	(251)
一、良性肿瘤	(252)
二、恶性肿瘤	(254)
第三节 牙源性肿瘤	(256)
一、造釉细胞瘤与造釉细胞癌	(256)
二、鳞状细胞样造釉细胞瘤与原发颌骨内癌	(256)
三、牙源性透明细胞瘤	(256)
四、成釉细胞纤维瘤和成釉细胞纤维肉瘤	(256)
五、成釉细胞纤维牙本质瘤与成釉细胞纤维牙肉瘤	(256)
第四节 眼、耳、鼻、喉部肿瘤	(256)
一、良性肿瘤	(256)
二、恶性肿瘤	(257)

第一章 肿瘤病理鉴别诊断应用技术

第一节 组织化学(特殊染色)在病理诊断中的应用

组织化学(histochemistry)是组织学与生物化学相结合的一门学科。组织化学是在形态学基础上研究细胞或组织中物质的化学组成、定位、定量及代谢状态的学科,其目的是联系形态、化学成分和功能来了解组织或细胞的代谢变化,更好地观察组织和细胞的结构与功能。因此,也就成为病理诊断的必备条件。

所有的病理组织学诊断都必须建立在细胞和组织的染色上的形态观察,广义的组织化学包括了所有能显示组织的细胞形态的染色方法:常规 HE 及各种改良的 HE、各种特殊染色、各种免疫组织化学染色以及各种基因原位检测等,而在病理常规工作中习惯上将 HE 染色称为普通染色,将各种组织化学染色称为特殊染色(special staining),故狭义的组织化学方法又称为特染或简称组化。

组化伴随着生物科学的进展而不断地扩展和提高,阐明组织细胞的结构及化学组成,发现疾病组织中出现的物质变化,更促进了组化技术在病理学染色方法中的应用,也丰富了在显微镜下显示核酸、蛋白质和肽类(包括酶类和激素类)、粘液物质、脂类、无机盐、色素等物质的组织化学内容。

常用特殊染色在病理诊断中的应用如下。

一、识别组织成分

胶原纤维是结缔组织中的三种纤维之一,分布最为广泛。主要分布于真皮、韧带、透明软骨、动脉、肠壁、子宫和基底膜等。是由纤维母细胞产生的一种纤维蛋白,嗜酸性,HE 切片上呈红的宽条,均质状。病理诊断中的应用:

(1)证明胶原纤维的存在,如动脉硬化的心脏,通过胶原纤维染色可将胶原纤维和心肌组织明显地区分开来。早期肝硬化用胶原纤维染色,可使小叶之间少量增生的胶原纤维突出地显示出来。

(2)鉴别纤维组织与平滑肌组织发生的肿瘤以及神经纤维、神经鞘肿瘤。

(3)证明基底膜的增厚,如肾小球病变、曲精细管萎缩等。

(4)证明网状纤维、骨基质、神经胶质、纤维素、横纹肌之横纹。

(5)证明有无髓鞘脱失。

二、识别特殊类型的细胞

(一)肥大细胞

来源于未分化的间充质细胞,多见于血管周围、粘膜下疏松结缔组织中,胞质内有异染性的嗜碱性颗粒,主要成分为肝素、组胺、慢反应物质及嗜酸性细胞趋化因子等。其染色在病理

诊断中的应用:

1. 对过敏性疾病的诊断 证实肥大细胞存在及有无脱颗粒现象,如荨麻疹、支气管哮喘、过敏性鼻炎等。

2. 肿瘤的鉴别

(1) 肥大细胞瘤:可显示肥大细胞的数量不同程度增多,以此而与其他肿瘤相鉴别。

(2) 神经纤维瘤与神经鞘瘤的鉴别:前者肥大细胞数量较多,后者肥大细胞数量较少。

3. 肥大细胞增生性疾病的诊断 如肥大细胞性白血病、肥大细胞增生症等,还可显示慢性炎症过程中肥大细胞数量的增多。

(二) 嗜铬细胞

主要分布于肾上腺髓质中,胞质内含有小颗粒,具有使铬盐还原的特性,故将此类髓质细胞称为嗜铬细胞。其染色在病理诊断中的应用:

(1) 鉴别嗜铬细胞瘤与肾上腺皮质肿瘤:前者为阳性,后者为阴性。

(2) 支持某些肿瘤的诊断:如嗜铬性副神经节瘤、神经细胞瘤、神经母细胞瘤、节细胞性神经瘤等,可呈阳性。

(三) 浆细胞、免疫母细胞

浆细胞来源于B细胞,具有合成、贮存和分泌免疫球蛋白的功能,参与机体的体液免疫反应。其染色在病理诊断中的应用:

(1) 用于疾病的诊断:消化道、呼吸道及淋巴组织慢性炎症,过敏性疾病等,如鼻息肉中能显示出浆细胞增多。

(2) 证实浆细胞、免疫母细胞,而与其他形态相似的细胞鉴别。

(四) 胃腺细胞

染色在病理诊断中的应用:鉴别胃腺体内主细胞、壁细胞以及相应的肿瘤。

(五) 潘氏细胞

位于肠腺的基底部,胞浆内含有大量的嗜酸性颗粒,HE染色被染为红色。染色在病理诊断中用于疾病的诊断,如溃疡性结肠炎、胃粘膜腺体肠上皮的化生等病变时皆可见到潘氏细胞的存在。

(六) 嗜银细胞

应用:判断神经内分泌细胞及其相应的肿瘤。

(七) 胰岛细胞

胰岛细胞内20%为 α 细胞,产生高血糖素及迷走神经增压素,具有促进糖原分解、升高血糖的作用;75%为 β 细胞,分泌胰岛素,调节体内糖代谢;5%为 δ 细胞,分泌促胃泌素及产生生长激素释放抑制因子,具有维持和抑制 α 、 β 细胞的功能。染色在病理诊断中的应用:

1. 区分胰岛细胞类型及证实相应肿瘤

(1) 高血糖素瘤:来源于 α 细胞,用Grimelius硝酸银法,呈阳性。

(2) 胰岛素瘤:来源于 β 细胞,醛复红染色后,染成深紫色。

(3) 促胃泌素瘤:来源于 δ 细胞,瘤细胞具有嗜银性,用Hellerstrom-Hellean硝酸银法染色呈阳性。

2. 判断胰岛细胞的增生 便于观察细胞的增生特点。

(八)神经胶质细胞

神经胶质广泛分布于中枢神经及周围神经中,是中枢神经系统的主要间质,起着支持的作用。中枢神经系统的神经胶质细胞包括:星形胶质细胞、少突胶质细胞、小胶质细胞和室管膜细胞;周围神经系统的神经胶质细胞包括:神经膜细胞及神经节胶质细胞。其染色在病理诊断中的应用:

(1)证明由星形细胞来源的肿瘤:用胶质细胞浸镀银法可显示星形胶质细胞的形态,从而证明组织来源,同时也可与脑膜瘤、垂体腺瘤、神经鞘瘤相鉴别。

(2)诊断和鉴别神经胶质瘤:用胶质纤维染色法可观察神经胶质纤维的变化。

三、显示常规 HE 切片上看不到的组织成分

(一) 网状纤维

网状纤维是网状结缔组织内的一种纤维,由网状细胞产生,这种纤维用 HE 染色一般不易辨认。广泛分布于各种组织,尤以淋巴结、肝、脾、血管等处为多,若用银氨溶液浸染能使纤维变成黑色,又称嗜银纤维。染色在病理诊断中的应用:

1. 用于显示和鉴别肿瘤的性质和来源

(1)显示和区分癌与肉瘤:癌时仅癌巢周围有网状纤维成团包绕细胞,肉瘤时网状纤维分散包绕细胞。

(2)鉴别淋巴细胞性淋巴瘤与组织细胞性淋巴瘤:前者网状纤维在瘤细胞间走行,且网状纤维少;后者网状纤维分布在每个细胞之间,网状纤维较多。

(3)鉴别血管源性肿瘤:恶性血管内皮瘤的瘤细胞在网状纤维内,恶性血管外皮细胞瘤的瘤细胞在网状纤维之外,且网状纤维向外呈放射状包绕瘤细胞。

(4)颅内胶质细胞瘤与脑膜瘤、血管母细胞瘤的鉴别:胶质细胞瘤用网染显示不出网状纤维;脑膜瘤可见网状纤维散在分布在肿瘤组织中;血管母细胞瘤为大量的网状纤维分布。

(5)鉴别骨尤文瘤与骨网状细胞肉瘤:前者肿瘤组织区域无网状纤维;后者在细胞之间有大量的网状纤维存在。

(6)鉴别骨异质增生与骨化性纤维瘤:发生于颌骨的骨的异质增生,增生的骨小梁为交织骨,骨基质中的胶原纤维粗大而排列紊乱,交错成网,网状纤维染色呈编织状结构;后者骨小梁为板层骨,用银染呈平行状结构。

(7)区分软骨粘液纤维瘤与粘液肉瘤:前者用网状纤维染色可显示出肿瘤中粘液样基质内有丰富的网状纤维;后者的主要成分是肉瘤性软骨母细胞及软骨基质,网染无网状纤维。

2. 用于某些肿瘤的诊断 依网状纤维多少、分布及走行特点,可诊断下列肿瘤:

(1)平滑肌肉瘤:瘤细胞间有平行分布的大量网状纤维。

(2)纤维肉瘤:可见密集包绕细胞的大量网状纤维存在。

(3)滑膜肉瘤:梭形细胞产生的网状纤维不如纤维肉瘤多。

(4)恶性神经鞘瘤:网状纤维细长而直,行走在细胞之间,但不包绕细胞。

3. 观察与判断基底膜的变化 对基底膜的观察可判断早期癌是否突破基底膜,如胃癌、乳腺癌、前列腺癌等;而且有助于区分不同来源的上皮肿瘤,如甲状腺髓样癌是假滤泡,无基底膜;滤泡癌或正常滤泡有基底膜。

4. 观察和研究癌组织的发生发展及其恶性程度 可通过网染进行观察和研究,如癌巢周