



妇产科病理学

下 册

陈忠年主编 杜心谷副主编

上海科学技术出版社



妇 产 科 病 理 学

下 册

(图 谱)

主 编 陈 忠 年

副主编 杜 心 谷

摄影 陈幼妹 庞月芳 龚善如

上 海 科 学 技 术 出 版 社

看图须知：先左后右，先上后下，先上右后下左。

责任编辑 方婷娜
图版设计 石佩钦 陈幼妹

妇 产 科 病 理 学

下 册

(图 谱)

陈忠年 主编 杜心谷 副主编

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海美术印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 12 插页 6

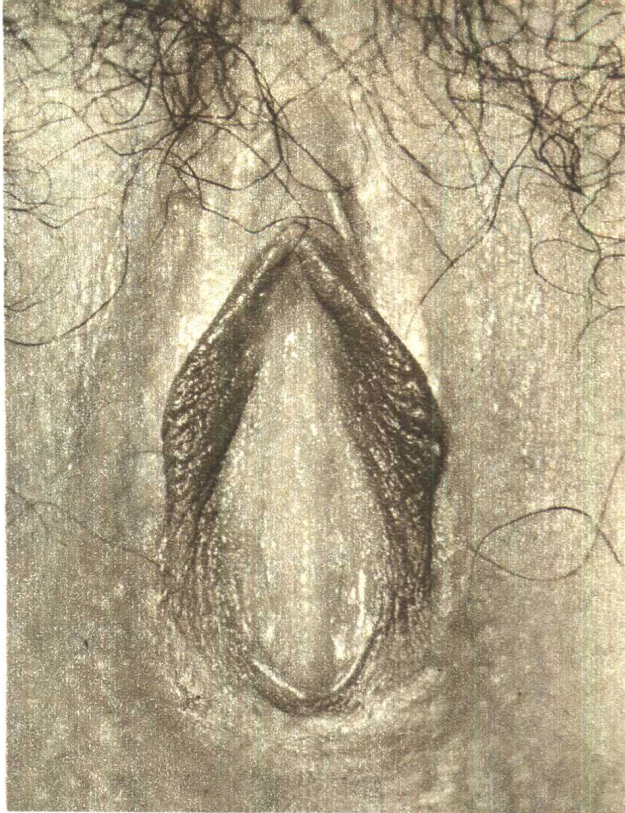
1984年5月第1版 1984年5月第1次印刷

印数：1—16,300

统一书号：14119·1575 定价：3.50 元



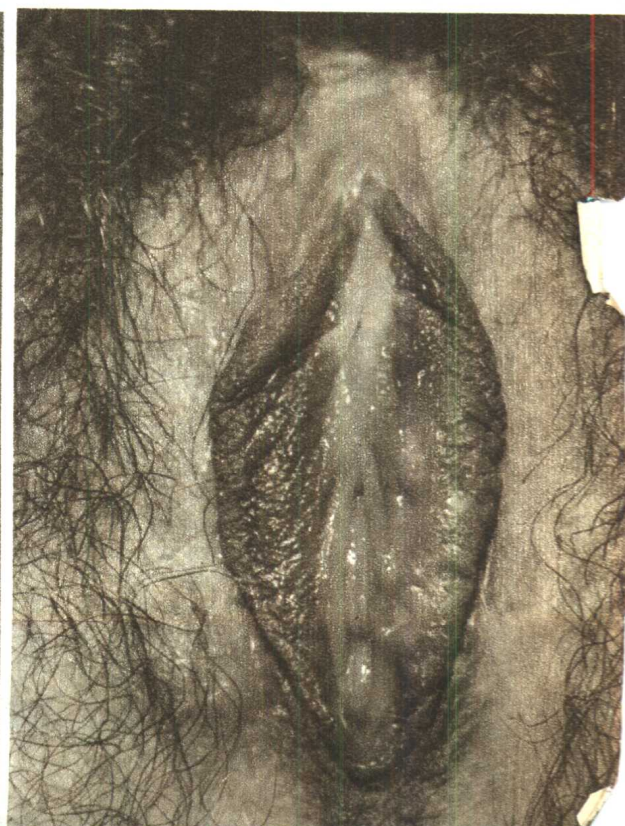
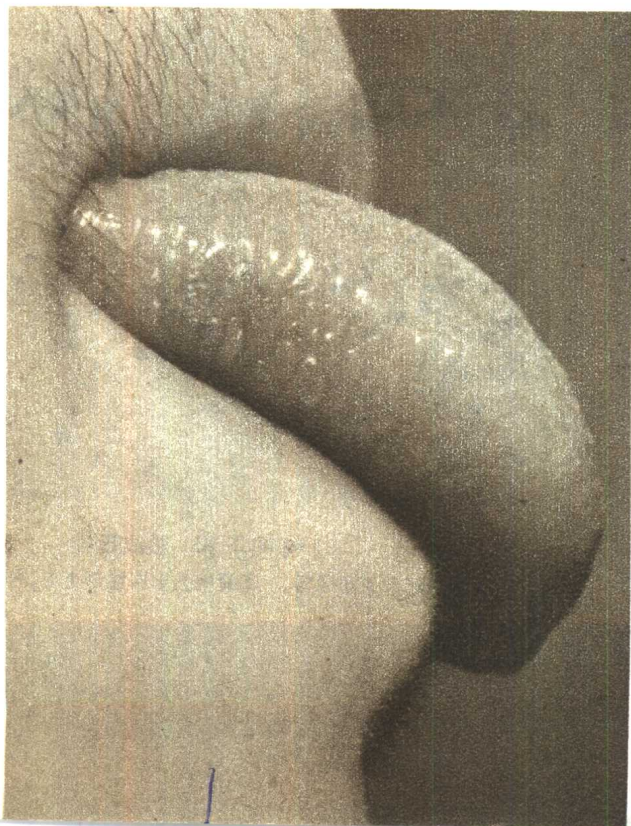
▲ 图 2-2 女阴正常组织：大阴唇表面为复层鳞形上皮，真皮为纤维结缔组织内有附件：毛囊及皮脂腺。×63



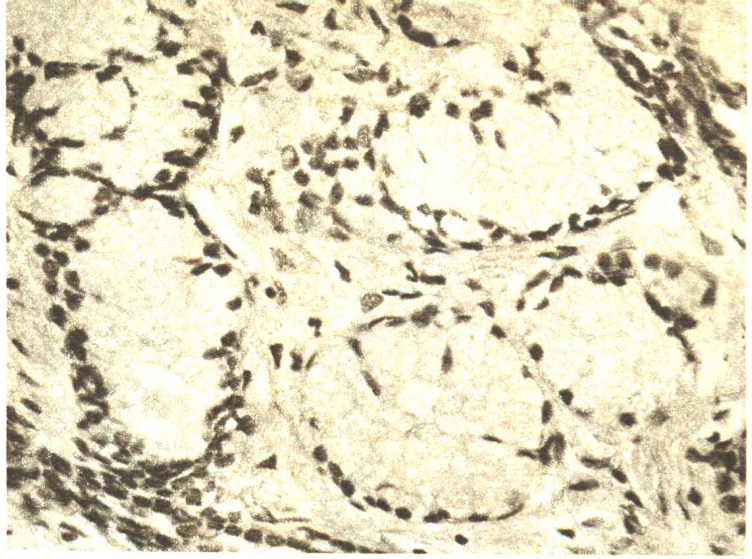
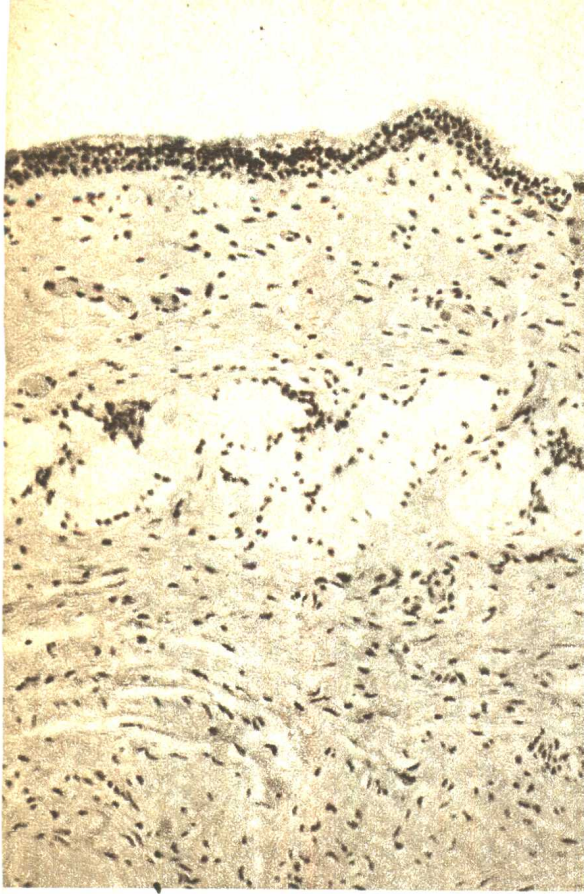
▲ 图 2-7 处女膜发育异常：处女膜无孔。

▼ 图 2-8 Behcet 病

①舌侧缘部溃疡。 ②女阴部左侧小阴唇多个溃疡。

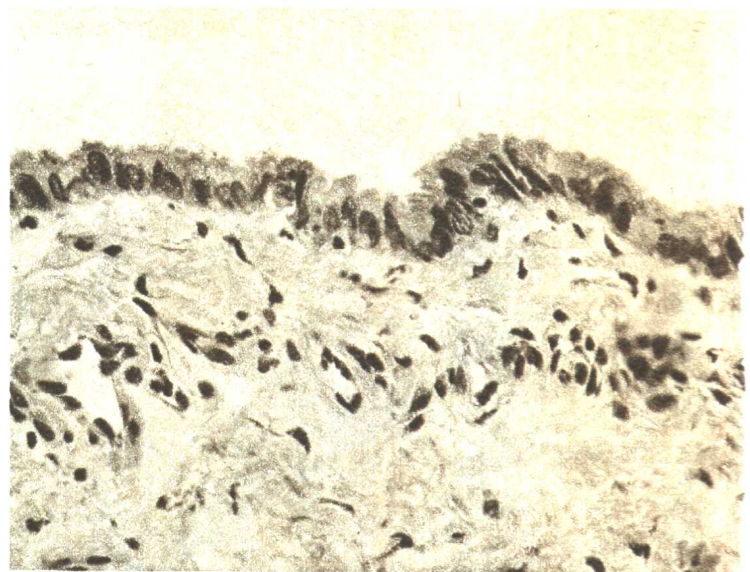
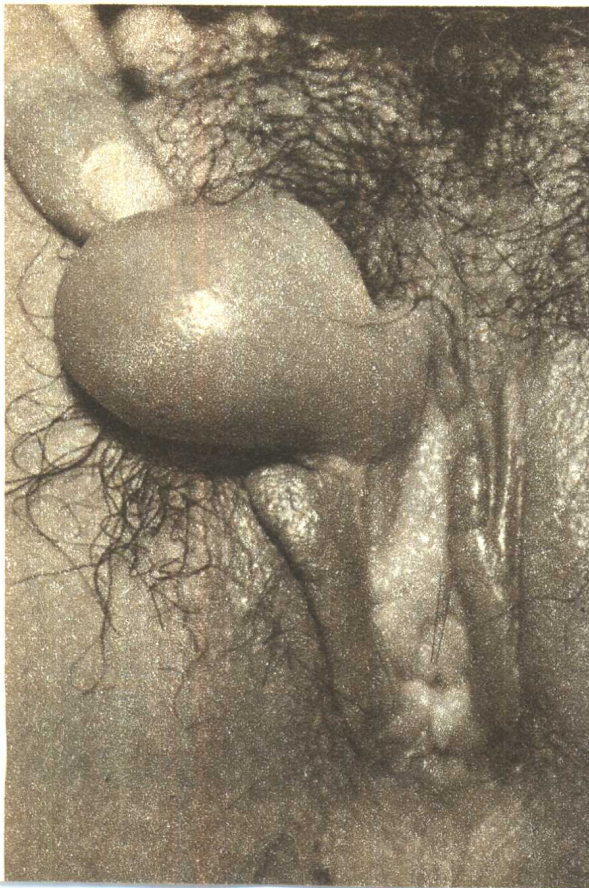


0050620-8374125-3.50元



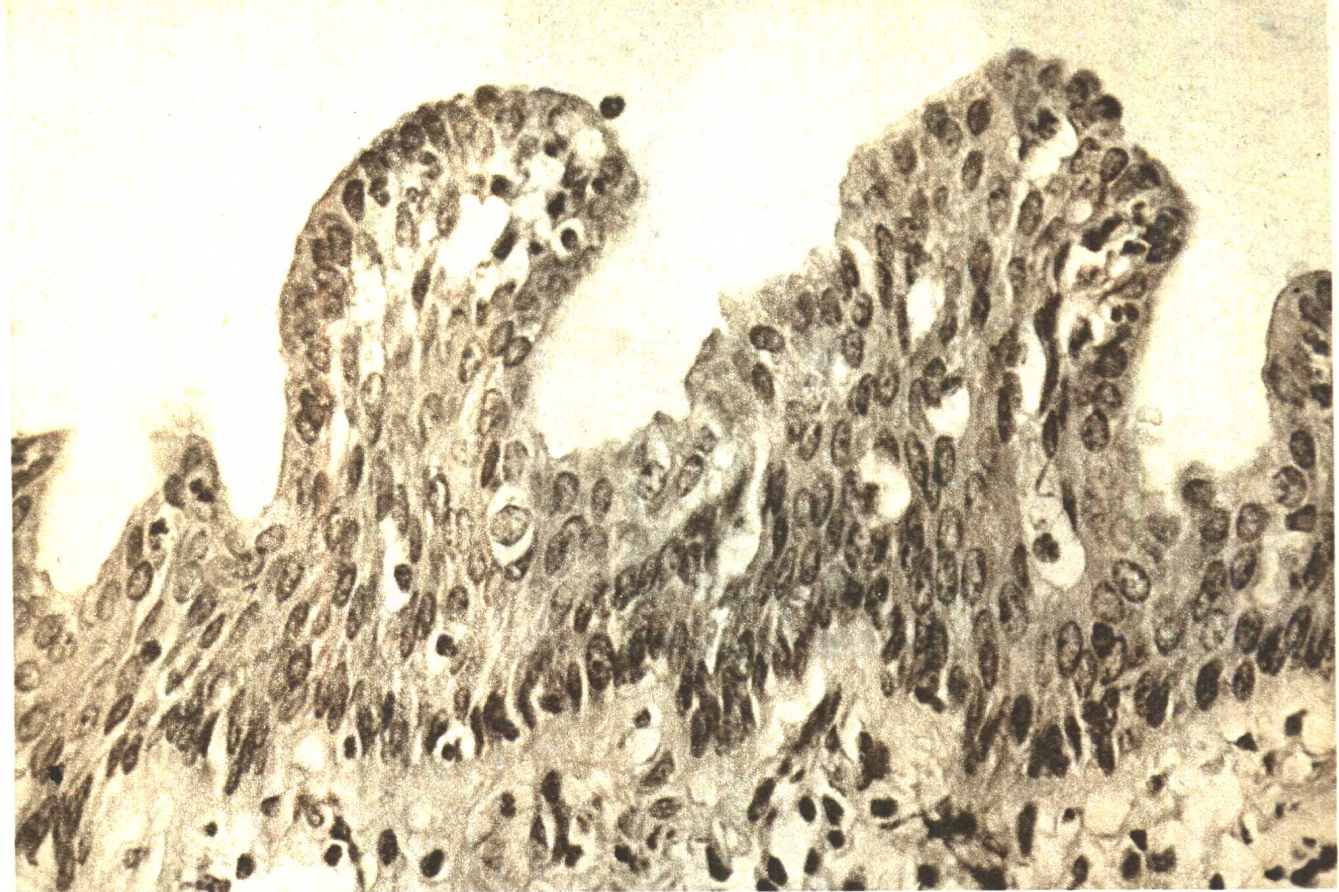
◀ 图 2-9 前庭大腺囊肿

①内壁衬复层移行上皮,囊壁内有腺泡组织,×63 ②腺泡组织,×400



◀ 图 2-10 粘液囊肿

①囊肿起源于小阴唇。 ②囊壁为单层柱形上皮,内含粘液,×400

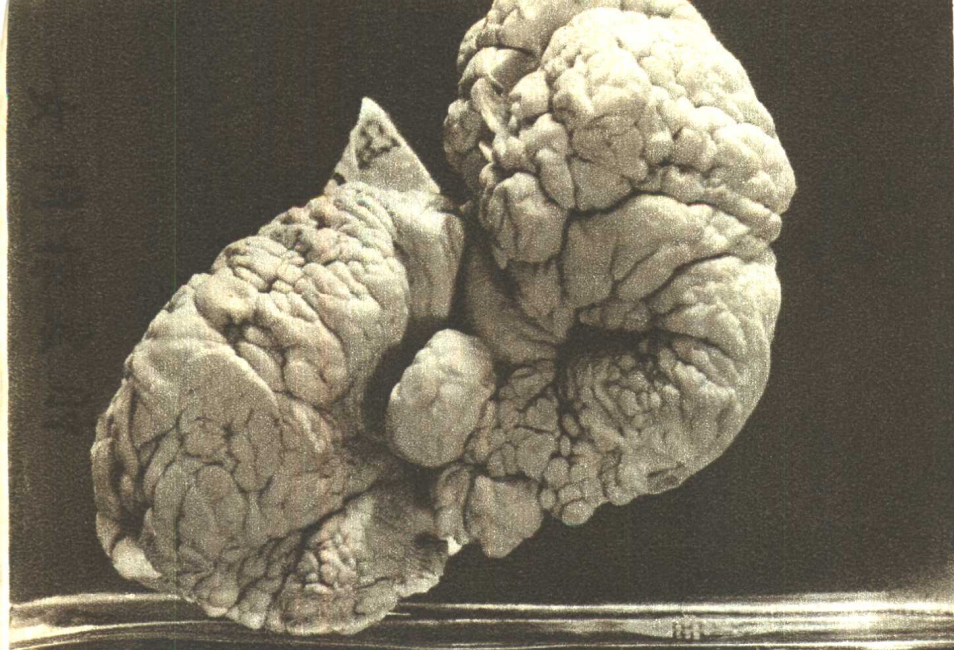


▲ 图 2-11 尿道旁腺囊肿:囊壁为移行上皮。 $\times 40$

▼ 图 2-12 女阴乳腺始基

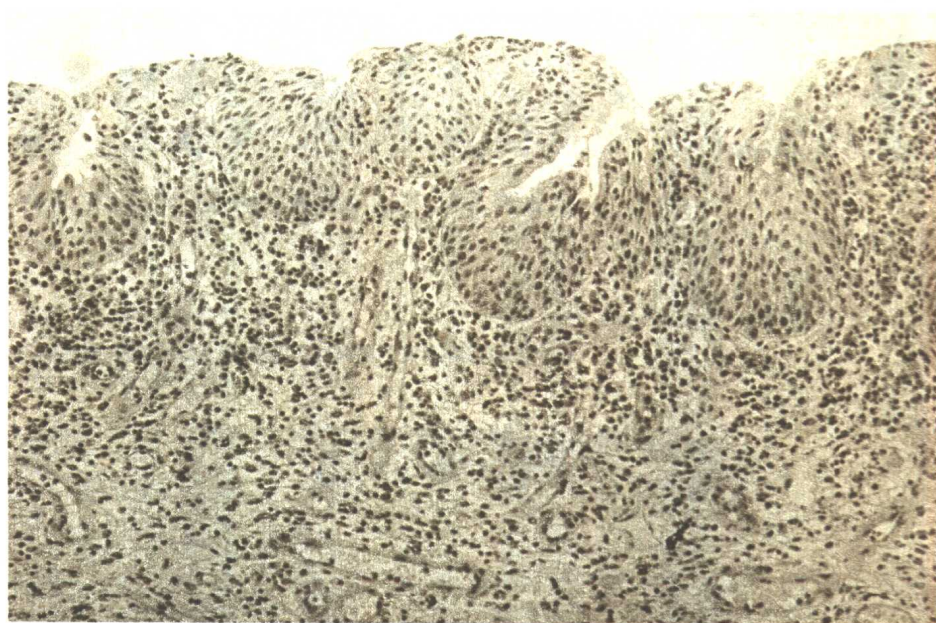
①示女阴阴唇表皮下较深处乳腺组织。 $\times 50$ ②乳腺始基组织,在妊娠后期及分娩后显示腺泡增生、扩张和分泌, $\times 125$





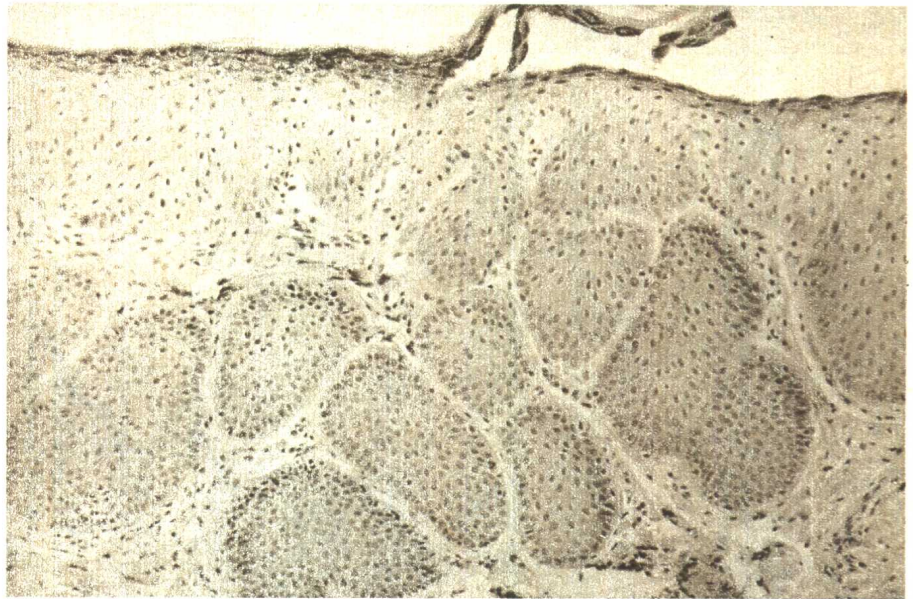
◀ 图 2-13 女阴橡皮肿:女阴阴唇皮肤结节状增厚突起,质韧,表皮粗糙。

2YAB/13



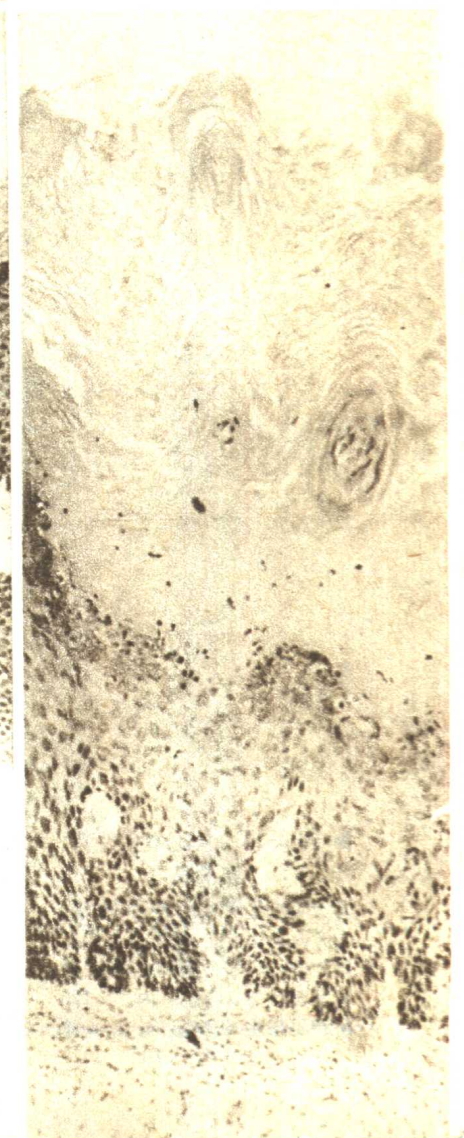
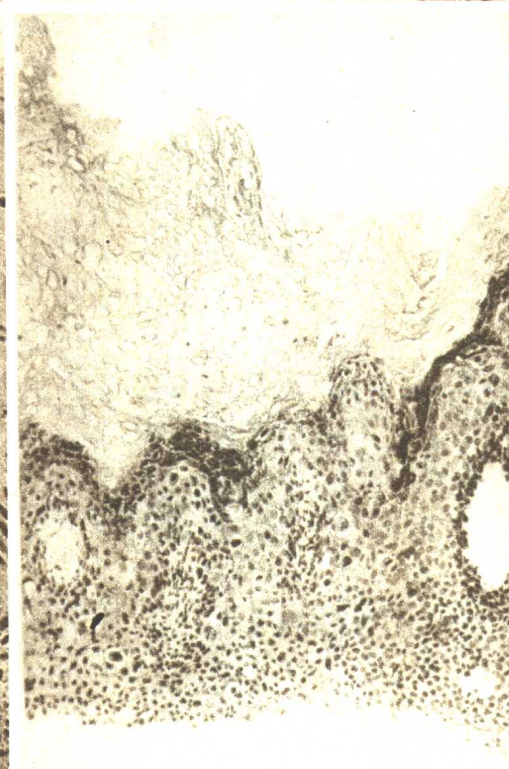
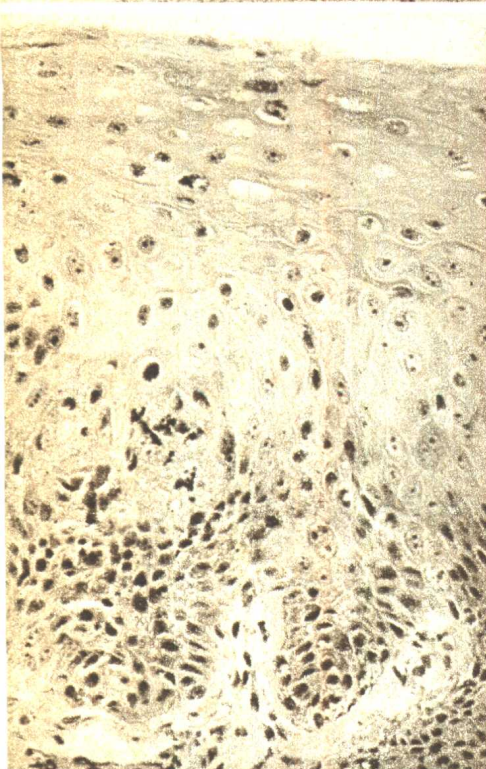
► 图 2-14 尿道肉阜

① 息肉状生长, 围以移行上皮, 部分伸入间质, 中央部分为炎性病变. $\times 40$ ② 另一肉阜有肠腺化生, 上皮为柱形粘液细胞. $\times 100$



► 图 2-15 女阴增生性营养不良

- ①女阴皮纹增粗，表皮增厚。
②表面角化过度，棘层增生和钉脚延伸。 $\times 160$ ③棘层增生，钉脚呈团块状伸入真皮内。 $\times 125$
④棘层增生，钉脚呈网状结构伸入真皮内。 $\times 100$



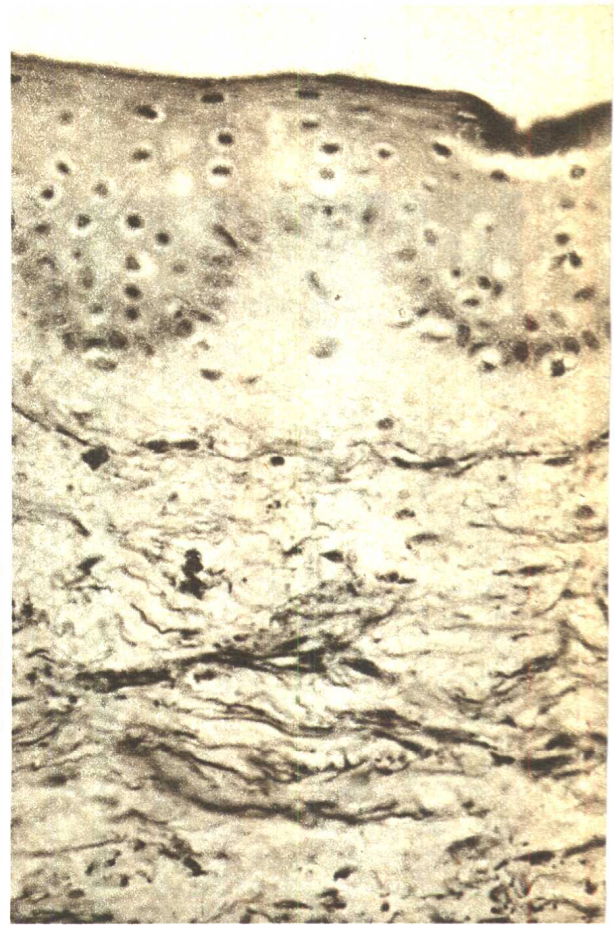
▲ 图 2-16 女阴表皮不典型增生

①角化不良：增生上皮钉脚向真皮内下伸，有角化细胞团（底部中点）， $\times 100$ ②角化不全：浅表层角化细胞仍有核存在， $\times 125$ ③间变：深层细胞，核增大深染，核分裂增加， $\times 320$ ④过度角化伴鳞形上皮细胞层不典型增生，及癌变， $\times 125$ ⑤过度角化並有鳞形上皮不同程度不典型增生，左侧边缘部癌变， $\times 160$

◀ 图 2-17 萎缩性营养不良

①硬化性萎缩性苔癣,大阴唇和会阴萎缩,色素减退.

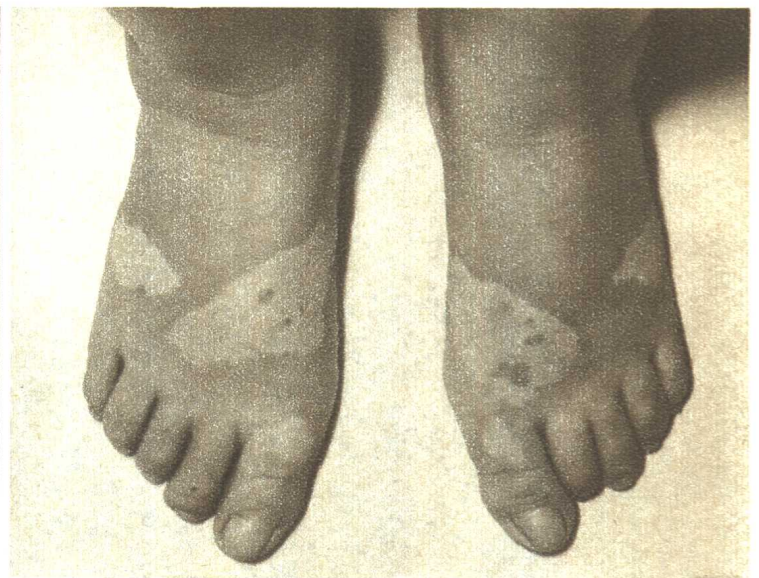
②表皮萎缩,表皮下均质带及炎症浸润带.×160③真皮弹力纤维和网状纤维减少(网状纤维染色).×400





▲ 图 2-18 白癜风(同一病员)

①、②外阴白斑及大腿内侧白斑,特点为皮肤平滑,边界清楚。



▲ 图 2-19 白化(同一病员)

①女阴部位对裤料过敏,引起瘙痒炎症而产生色素减退,误为白斑,已经手术切除。②后又发现两足背因穿塑料拖鞋发生过敏,又形成鞋带形白斑。

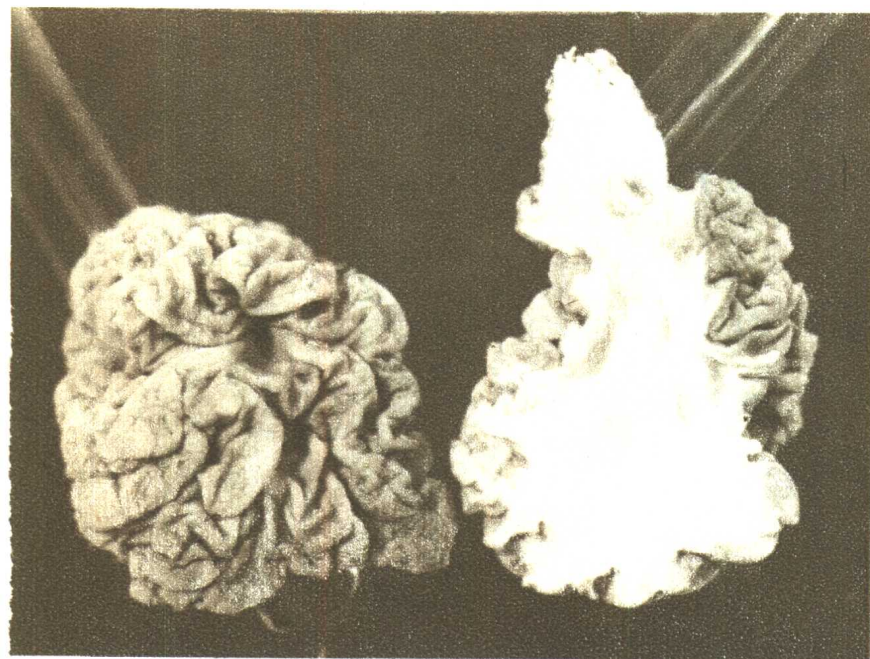
► 图 2-20 乳头状瘤

乳头由增生的复层鳞形上皮所构成，真皮结缔组织被挤成狭窄的中心柱，×10

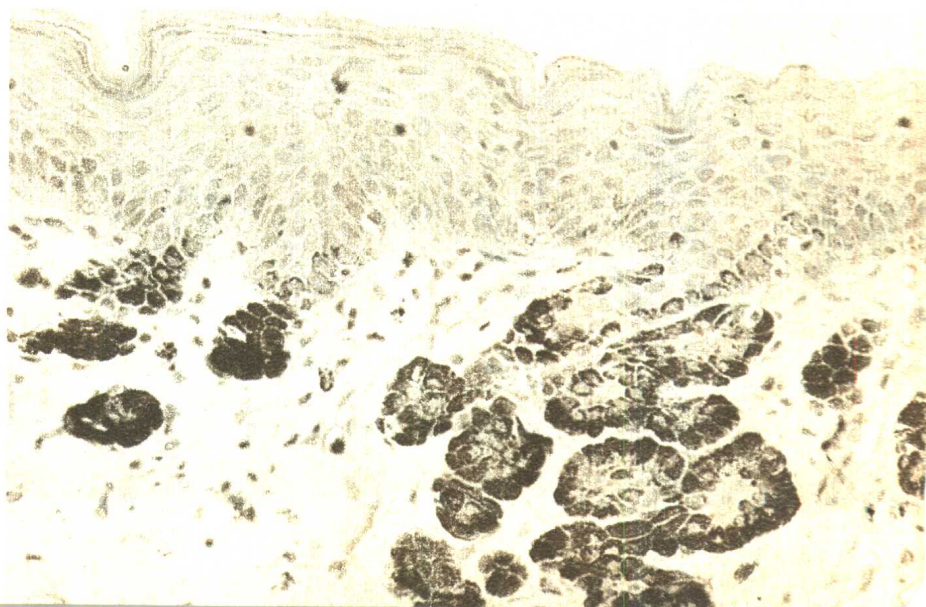


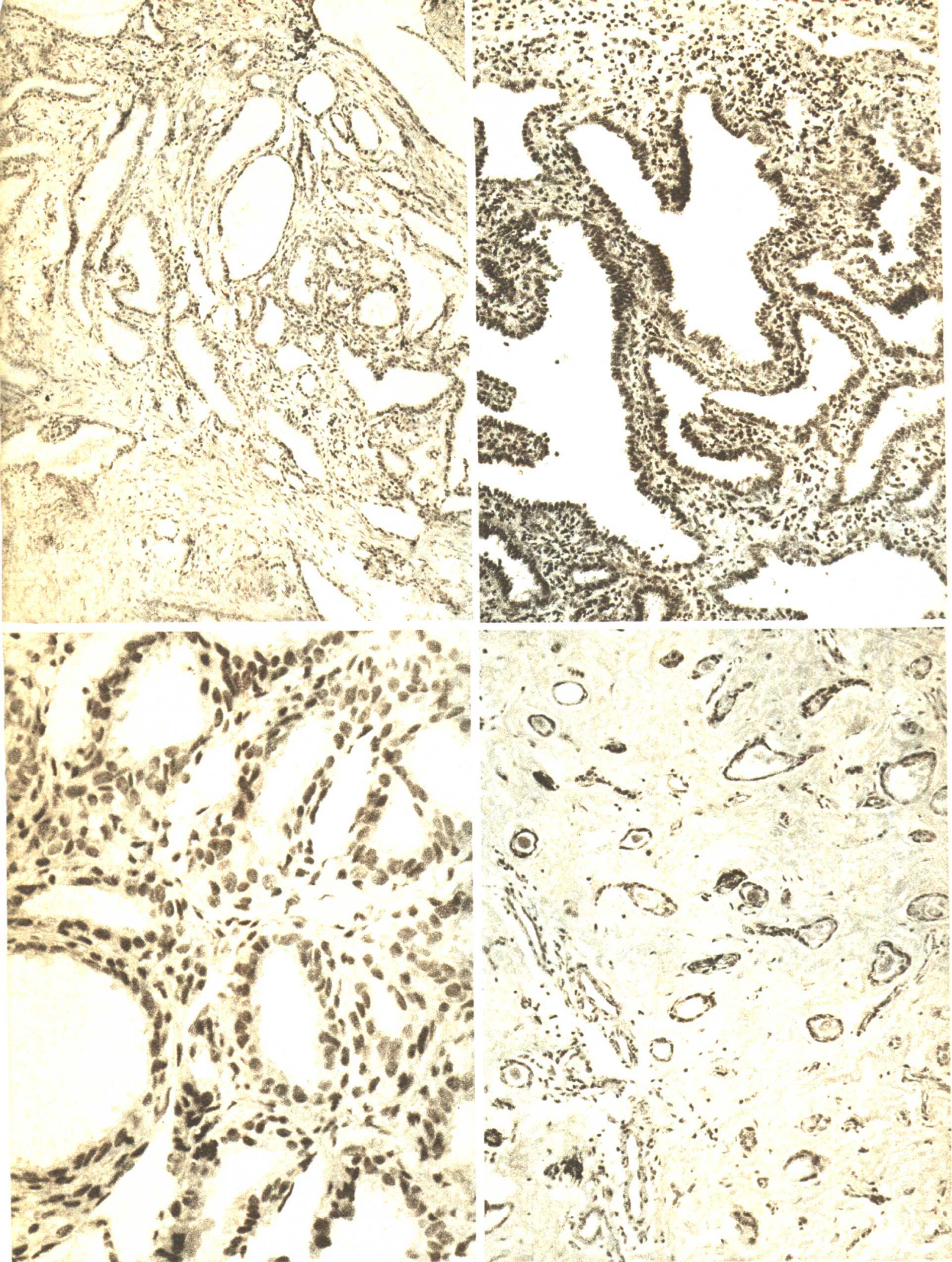
◀ 图 2-21 女阴软纤维瘤

左：肿瘤表面皱襞多，质地软。右：切面主要为白色柔软纤维结缔组织，外围一层深色上皮组织。



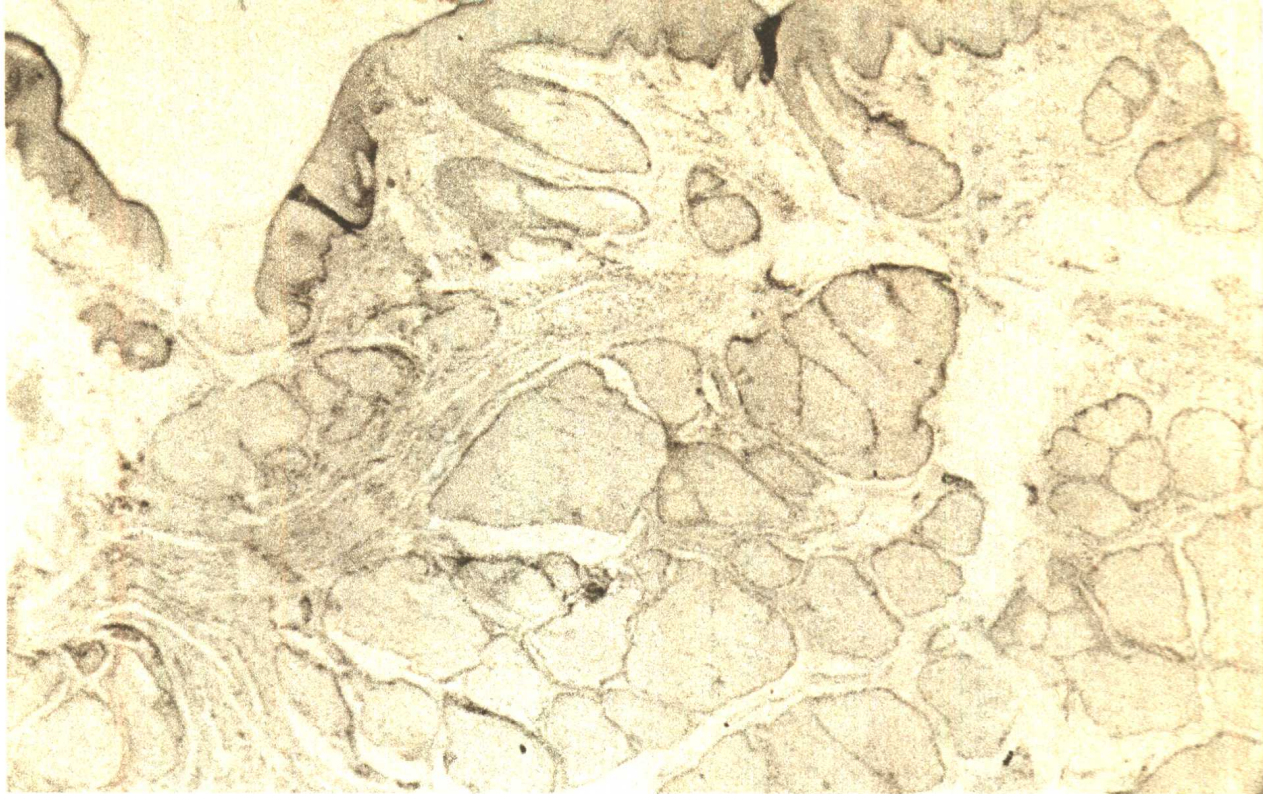
► 图 2-23 女阴复合痣：部分为交界痣，痣细胞与表皮相连；部分为皮内痣，痣细胞在真皮内。×125



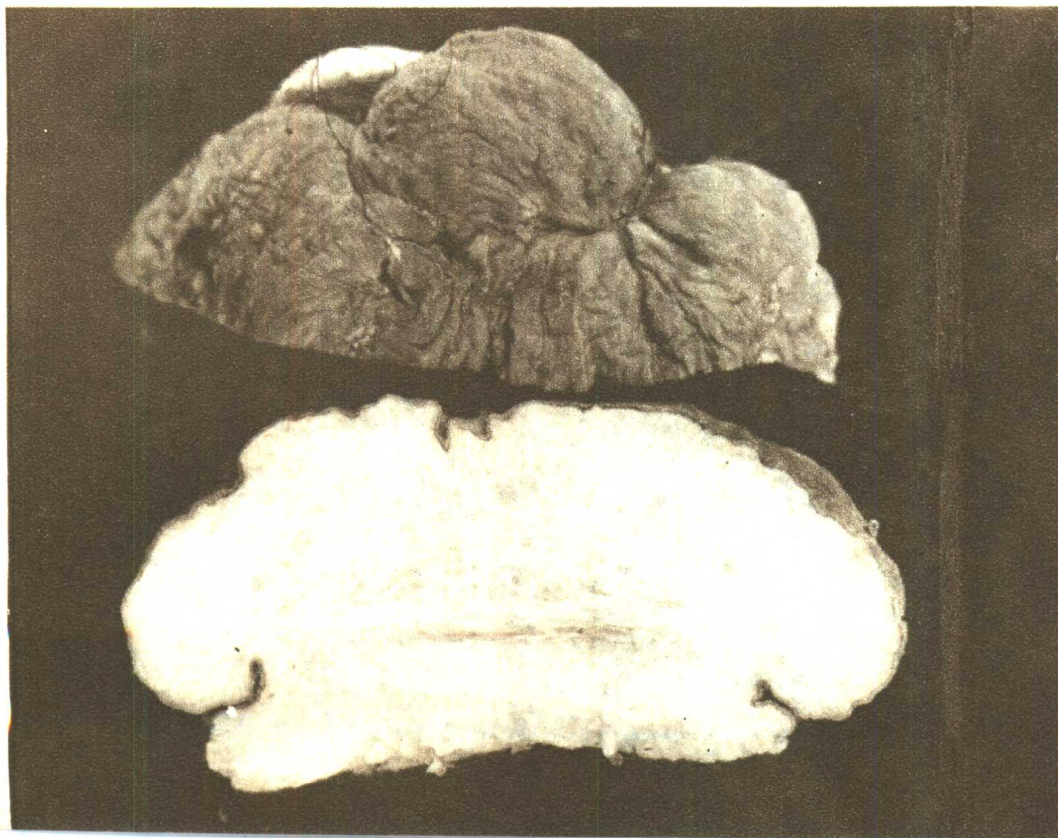


▲ 图 2-24 女阴大汗腺瘤与汗管瘤

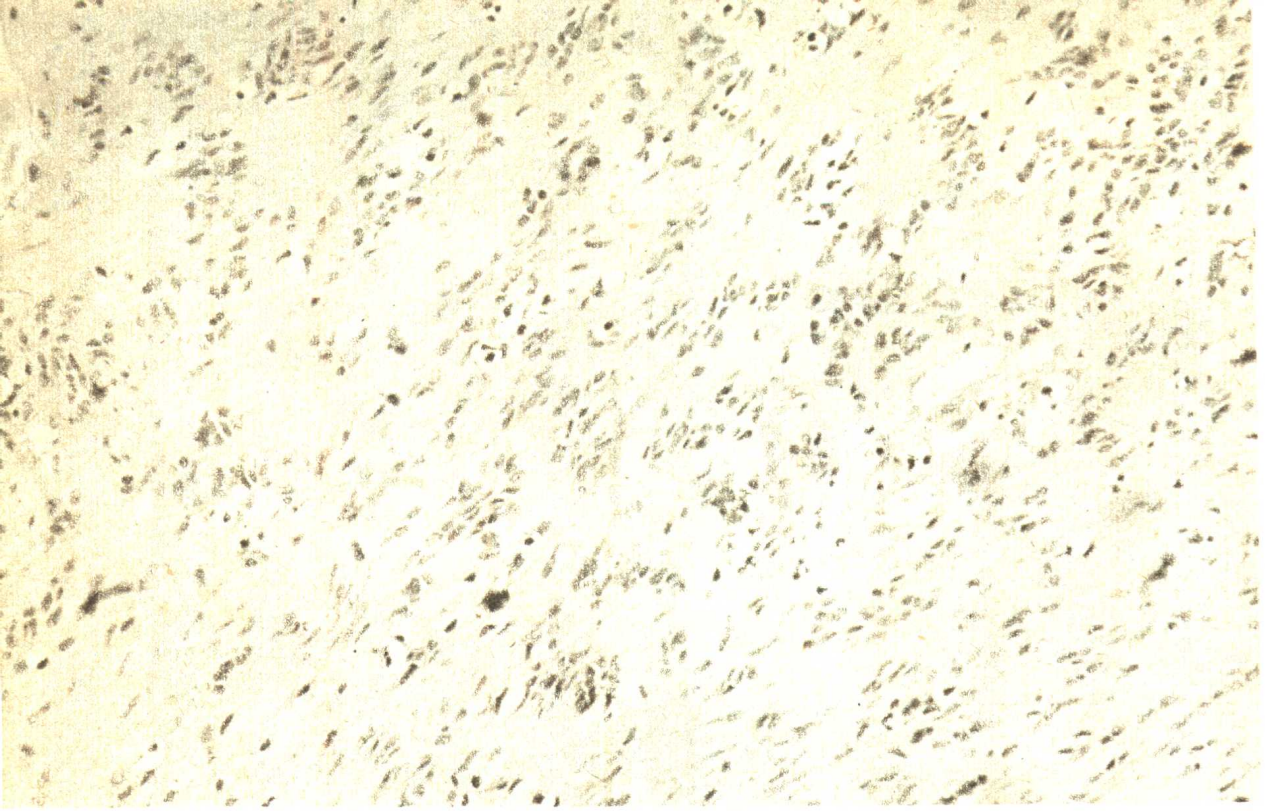
- ① 许多大小不一的腺腔, $\times 100$ ② 汗腺瘤常呈乳头状, $\times 160$ ③ 腺体衬二层细胞, 近腔为柱形分泌细胞, 外为梭形肌上皮细胞, $\times 400$ ④ 汗管瘤, 汗管上皮一端增生如逗点, $\times 125$



▲ 图 2-25 皮脂腺增生:腺体形态正常,常与皮脂腺瘤难以区分。×60

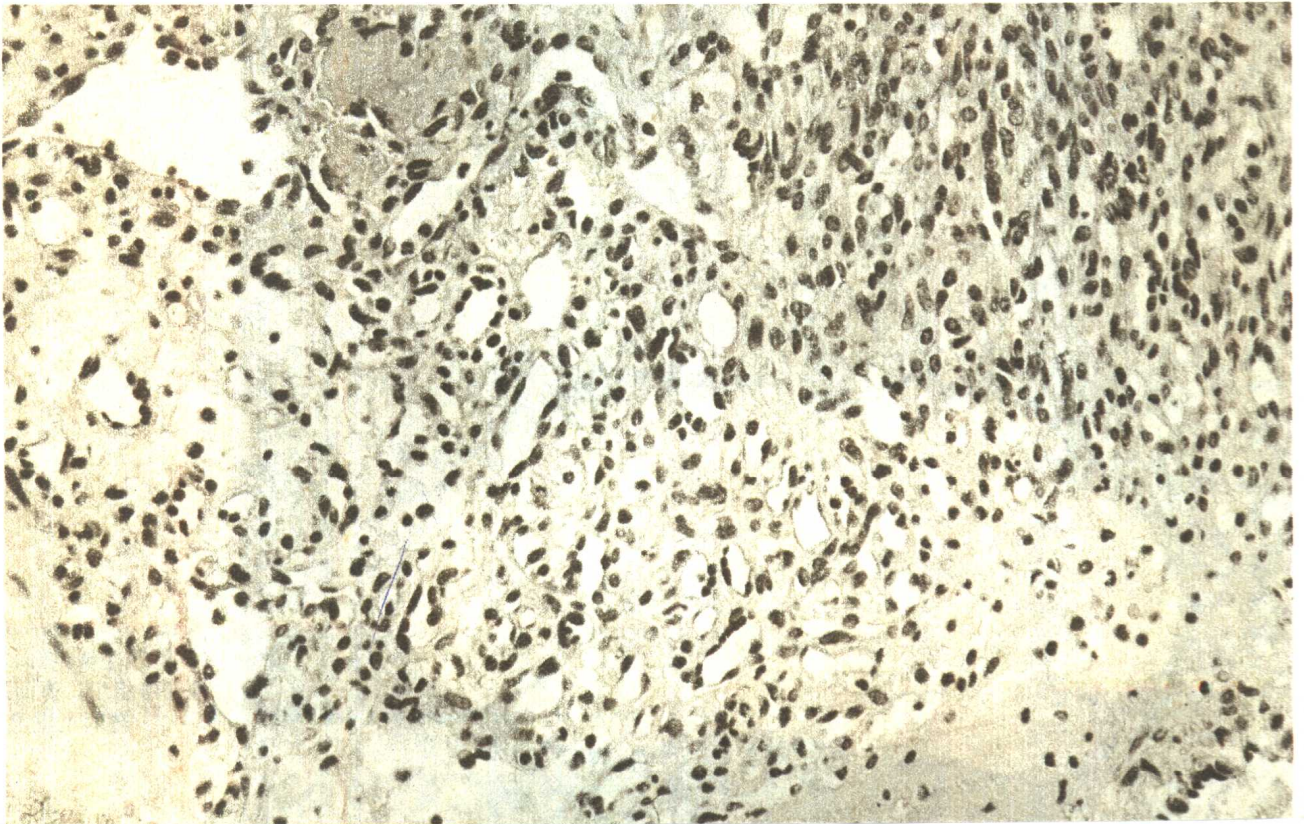


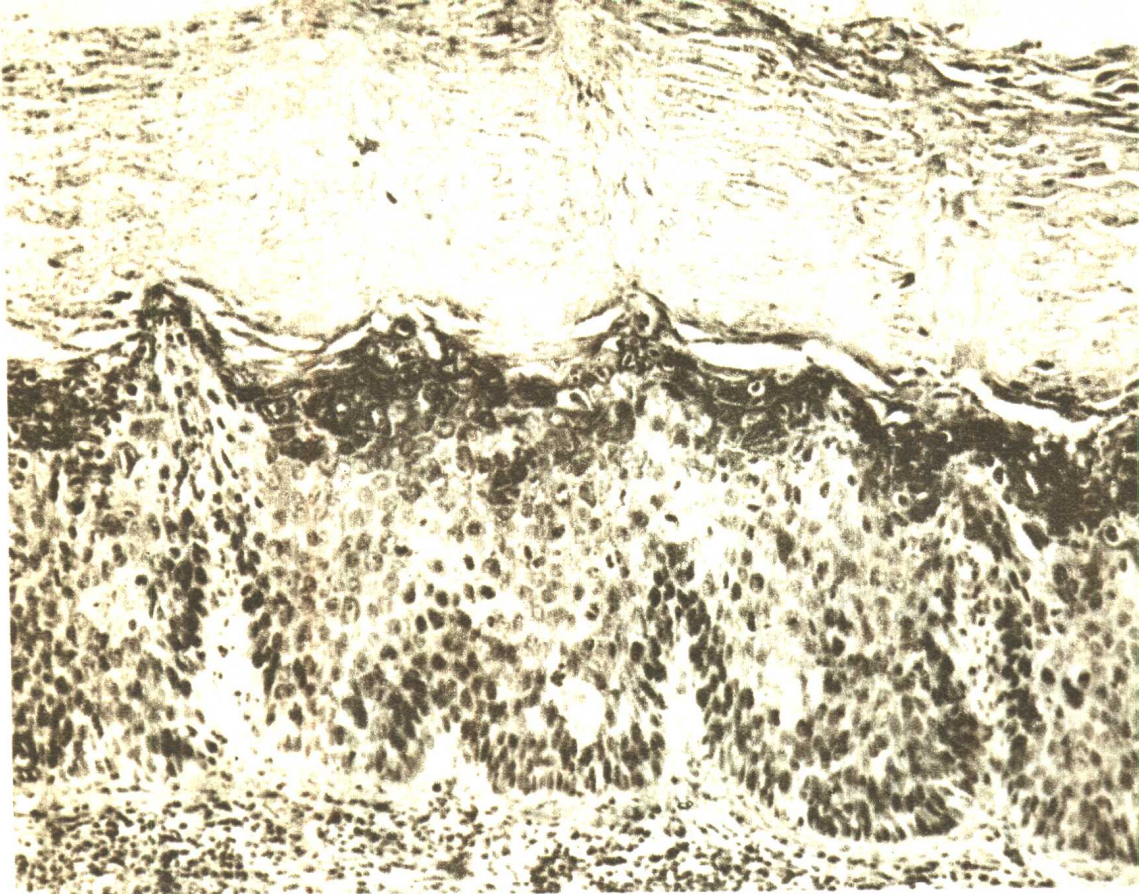
◀ 图 2-26 纤维瘤:瘤呈分叶状,质坚硬,切面为白色实性纤维组织,表面为薄层褐色的上皮组织。



▲ 图 2-27 女阴神经鞘瘤:示梭形鞘细胞呈栅栏状排列。×160

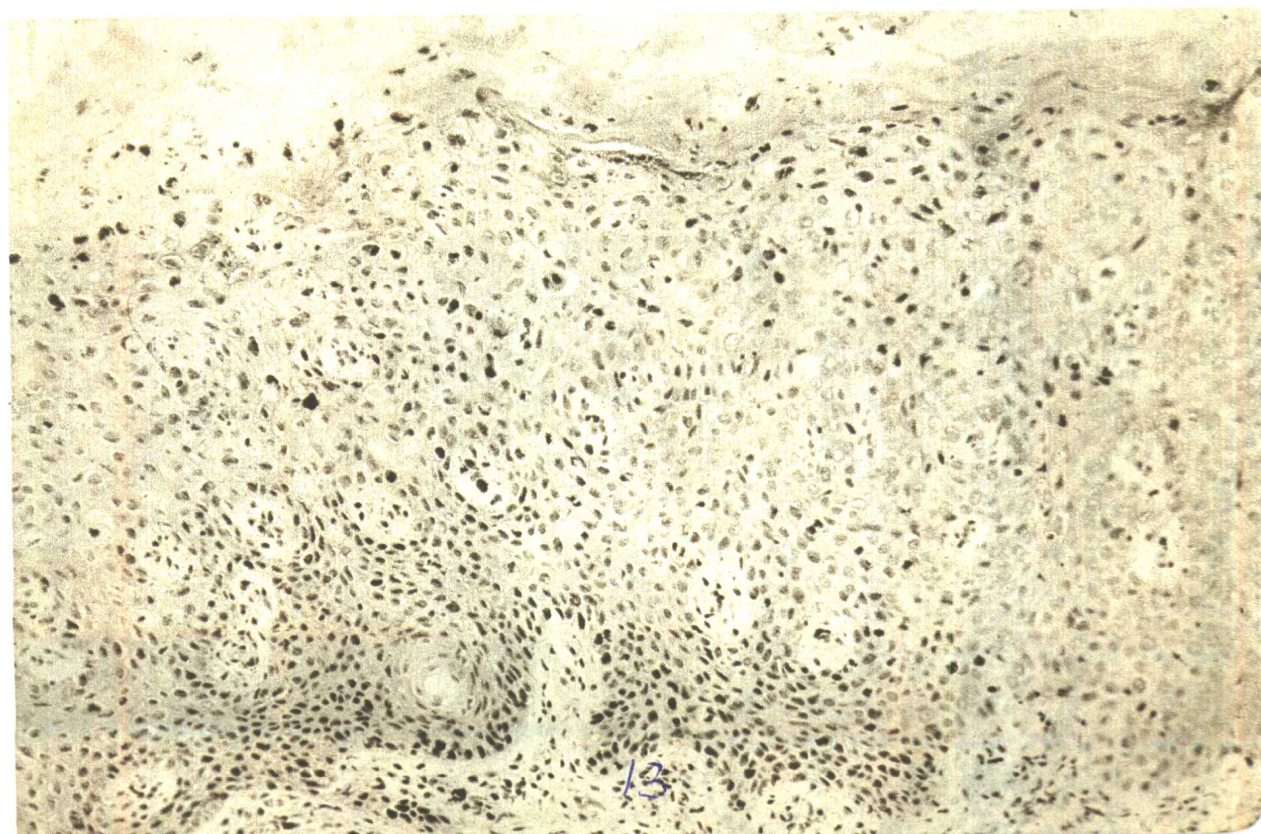
▼ 图 2-28 女阴毛细血管瘤:无数小腔衬以扁平内皮细胞,有的腔不明显,只有数个内皮细胞集合在一起。×250

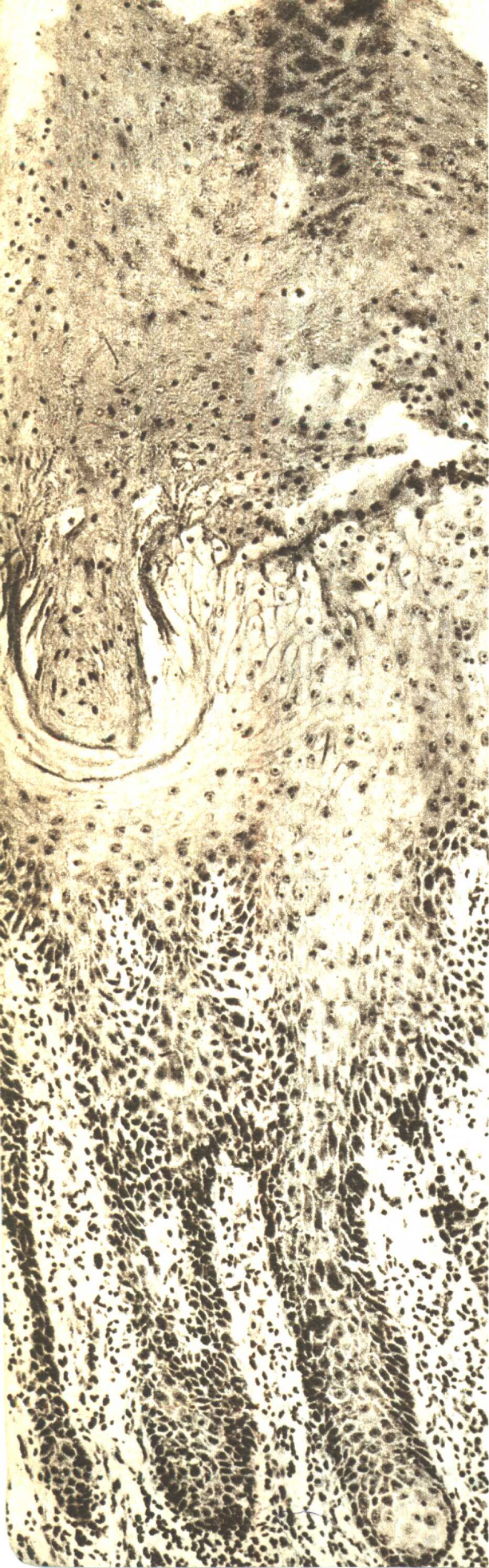




◀ 图 2-29 女阴
鳞形细胞原位癌:
表面过度角化, 整
个鳞形细胞层次不
齐, 细胞不成熟。
×160

▼ 图 2-30 女阴鲍文氏瘤: 为女阴表皮内癌之一。×125





◀图 2-31 女阴分化性鳞形细胞癌

①细胞层次整齐,分化成熟,表面角化不全,钉脚内有角化珠,局部有尖端伸出,基底膜破坏。 $\times 160$ ②呈浸润性生长,有不规则紊乱浸润的钉脚,内有角化珠结构,角化珠旁鳞形细胞有间桥存在。 $\times 160$

