

DIFFERENTIAL DIAGNOSIS IN SURGICAL PATHOLOGY

外科病理鉴别诊断学

Haber ■ Gattuso ■ Spitz ■ David

DIFFERENTIAL
DIAGNOSIS
IN SURGICAL
PATHOLOGY



(美) Meryl H. Haber 等 编著
回允中 主译

清华大学出版社



DIFFERENTIAL DIAGNOSIS IN SURGICAL PATHOLOGY

外科病理鉴别诊断学

(美) Meryl H. Haber 等 编著

回允中 主译

清华大学出版社

北京

Original English language edition.

Copyright © 2002 by W. B. Saunders Company.

All Rights Reserved.

Authorized Chinese edition to be sold only in mainland China, excluding Hong Kong & Macao SAR and Taiwan.

Copyright © 2004 by Elsevier(Singapore) Pte Ltd. and Tsinghua University Press.

本书中文版由 W. B. Saunders Company 授权清华大学出版社在中华人民共和国境内(不含中国香港和澳门特别行政区及中国台湾地区)出版、发行。中文版版权由 Elsevier(Singapore)Pte Ltd. 和清华大学出版社共同拥有。

北京市版权局著作权合同登记号 图字:01-2003-2670

版权所有,翻印必究。举报电话:010-62782989 13901104297 13801310933

本书封面贴有清华大学出版社激光防伪标签,无标签者不得销售。

图书在版编目(CIP)数据

外科病理鉴别诊断学/(美)哈伯(Haber, M. H.)等编著;回允中主译. —北京:清华大学出版社,2004

书名原文: Differential Diagnosis in Surgical Pathology

ISBN 7-302-07377-5

I. 外… II. ①哈… ②回… III. 外科诊断—鉴别诊断 IV. R604

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 091069 号

出 版 者: 清华大学出版社

<http://www.tup.com.cn>

社 总 机: 010-62770175

责任编辑: 张建平 韩 旭

版式设计: 刘祎森

印 装 者: 三河市印务有限公司

发 行 者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 203×280 印张: 75.75 插页: 8 字数: 2349 千字

版 次: 2004 年 7 月第 1 版 2004 年 7 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 7-302-07377-5/R·22

印 数: 1~3000

定 价: 268.00 元

地 址: 北京清华大学学研大厦

邮 编: 100084

客户服务: 010-62776969

本书如存在文字不清、漏印以及缺页、倒页、脱页等印装质量问题,请与清华大学出版社出版部联系调换。联系电话: (010)62770175-3103 或 (010)62795704

译者名单

主译 回允中

译者	回允中	阚 秀	谢大鹤	戴 林
	沈丹华	钱利华	廖晓耘	周 婕
	鲍冬梅	陈定宝	孙昆昆	郑红芳

主译者的话

诊断外科病理学的核心是解决疾病的诊断和鉴别诊断问题。没有鉴别就没有诊断,在作出一个比较恰当的病理学诊断之前,病理医师往往需要考虑这个病变的鉴别诊断是什么以及如何逐一排除这些鉴别诊断的可能性。因此,外科病理医师需要一部外科病理鉴别诊断学的教科书。美国芝加哥 Rush-Presbyterian-St. Luke 医学中心前病理学系主任 Haber 教授主编的《外科病理鉴别诊断学》(Differential Diagnosis in Surgical Pathology)适应了广大病理医师的这一要求。本书对于从事病理诊断工作的各级病理医师均会有所帮助,特别是对于正在接受培训或刚刚从事病理诊断工作的病理医师来说,它能教会如何去应对外科病理学中复杂而又繁多的诊断和鉴别诊断问题,从而培养出训练有素的外科病理医师。

《外科病理鉴别诊断学》是一部新颖而又独特的不同寻常的教科书,它的独到之处在于:①提纲挈领,简明扼要,条理清楚;②每一章均从诊断流程图开始,勾画出鉴别诊断应该遵循的思路和步骤,对于诊断非常有用;③对于每一种疾病均列出了临床特征、大体病理学、组织病理学、特殊染色和免疫组织化学、现代诊断技术以及鉴别诊断。此外,还写出了与所述疾病有关的“提要”和精选文献,并有相当数量的典型的大体和镜下照片。

《外科病理鉴别诊断学》的问世无疑又为病理医师的案头增加了一部实用性很强的会诊教科书(Consultation Textbook),相信它会受到病理医师的欢迎,成为日常外科病理检查工作的得力助手。本书对于临床医师也有一定的参考价值。

为了翻译本书,北京大学人民医院病理科的同仁付出了艰辛的劳动,花费了大量的时间,在参加翻译《阿克曼外科病理学》和《诊断外科病理学》两部病理学巨著之后,没有得到休息就又投身于本书的翻译工作之中。在此,我要感谢这个团结而又优秀的集体中的每一个成员。另外,还要感谢清华大学出版社医学与生物科技编辑室诸位编辑的帮助,没有他们的努力,就没有中文版本《外科病理鉴别诊断学》的面世。

译(校)者水平有限,中文译本错误在所难免,敬请批评指正。

北京大学人民医院病理科主任、教授

回 允 中

前言

作为 Rush-Presbyterian-St. Luke 医学中心的病理系主任,大约 3 年以前就有部分高年住院医师和一名病理系主治医师向我提出编写一本新颖而又独特的诊断外科病理学教科书的建议。他们希望得到我的支持和帮助。为了鼓励他们,而不是阻拦他们,我需要更多的了解他们有关“新颖而又独特”的想法,以及在这个领域内已经有了几部优秀的教科书,是否还值得花费时间和精力再给外科病理医师的图书馆增加一本新的教科书。在第一次会议上,我觉得我有责任告诉他们,从事这样一项工作会有许多困难,需要花费大量的时间和精力不说,到了最后出版者可能还不愿意将其推向市场。然而,他们仍然认为值得花费时间和精力去编写这样一本非常有价值的教科书,并且终于形成并勾画出了出版这本书的意向。在第一次会议结束时,特别是在另外几次令我信服的会议之后,我确信这些住院医师和病理医师已经下了编写这本新教科书的决心。本书的问世对于正在接受培训和执业的病理医师来说均会有所裨益。在评阅了一个典型的章节并且感到满意之后,我确实感觉到他们值得尝试去写这样一本书。我答应并且承诺帮助撰写和编辑本书,并且关注这部著作,直到她的出版。

作者相信,读者将会发现本书有助于教会如何去应付外科病理学中的诊断问题,并且帮助比较有经验的病理医师作出一个恰当而又准确的诊断。本书采用了传统的按器官系统的编排方式,具有许多有用而又独特的内容可以用于帮助诊断。每一章均以一个诊断流程图开始,描述病理医师在检查外科标本时应该遵循的鉴别诊断方法,以便得出正确的诊断。这个诊断流程图指导读者在鉴别诊断过程中应该考虑作出许多不同的选择。住院病理医师、研究生或低年病理主治医师将会发现这些诊断流程图非常有用。因为他们没有经验,在判断一个病变是炎症性还是肿瘤性,是这种疾病还是另外一种疾病,也就是说,作出哪一种特异的病理学诊断最为恰当时,可能会遇到困难。诊断流程图对于有经验的病理医师也有帮助,为了作出一个正确的诊断,他们同样应该注意鉴别这些细微的差别。

本书不打算作为一本包罗每一个器官系统所有疾病病理学的综合性的百科全书。然而,多数比较经常遇到的病理学状况均以提纲的版式在正文中描述,并有接近 1000 幅黑白或彩色大体和镜下照片作为插图。这些照片均被恰当地安插在每一个被讨论的疾病的旁边。每一张照片都是经过挑选和精心复制的,以便提供必要的诊断信息,使读者能够准确地辨认特殊的疾病,并与其他有时易于混淆的类似疾病相鉴别。作者觉得这种版式——诊断流程图:描述性正文:插图——对于解决外科医师在手术室或者病理医师在病理实验室中遇到的许多困难的鉴别诊断问题最有帮助。我们希望这本教科书的读者能有同样的感觉。

Meryl H. Haber, M.D.

Contributors

Thomas M. Betlej, M. D.

Assistant Professor of Pathology
Rush-Presbyterian-St. Luke's Medical
Center
Chicago, Illinois
Male Genitourinary System

Pincas Bitterman, M. D.

Associate Professor of Pathology
Rush-Presbyterian-St. Luke's Medical
Center
Chicago, Illinois
Female Genital Tract

Byron E. Crawford, M. D.

Assistant Professor of Pathology
Tulane University School of Medicine
Tulane Medical Center
Charity Hospital in New Orleans
New Orleans, Louisiana
Bones and Joints

Elizabeth J. Cochran, M. D.

Associate Professor
Rush Medical College
Associate Professor, Departments of Pathology
and Neurological Sciences
Rush-Presbyterian-St. Luke's Medical Center
Chicago, Illinois
Central Nervous System

Odile David, M. D.

Instructor, Department of Pathology
Clinical Instructor, Department of Otolaryngology
Tulane University School of Medicine
New Orleans, Louisiana
Bones and Joints; Female Genital Tract;

Hepatobiliary System; Pancreas; Spleen

Gerard Dysico

Senior Medical Student
Rush-Presbyterian-St. Luke's Medical Center
Chicago, Illinois
Male Genitourinary System

Paolo Gattuso, M. D.

Director of the Residency Training Program
Director of Anatomic Pathology Lab
Department of Pathology
Rush-Presbyterian-St. Luke's Medical Center
Rush Medical College
Chicago, Illinois
*Adrenal Gland; Breast; Pancreas; Spleen;
Thymus and Mediastinum; Ureter, Urinary
Bladder, and Kidney*

Richard J. Grostern, M. D.

Assistant Professor of Ophthalmology and Pathology
Rush-Presbyterian-St. Luke's Medical Center
Rush Medical College
Chicago, Illinois
Eye and Orbit

Meryl H. Haber, M. D.

Borland Professor and Chairman of Pathology
(retired)
Rush-Presbyterian-St. Luke's Medical Center
Chicago, Illinois

Joshua Hsu

Senior Medical Student
Rush-Presbyterian-St. Luke's Medical Center
Chicago, Illinois
Skin and Adnexal Structures

Aliya N. Husain, M. D.

Professor of Pathology
 Stritch School of Medicine
 Loyola University of Chicago
 Director of Surgical Pathology
 Foster G. McGaw Hospital
 Maywood, Illinois
Lung and Pleura

Shiv Kapur, M. D.

Senior Resident in Pathology
 Rush-Presbyterian-St. Luke's Medical
 Center
 Chicago, Illinois
Soft Tissue

Paula Kovarik, M. D.

Director, Section of Hematopathology
 Cook County Hospital
 Chicago, Illinois
Special Diagnostic Techniques

Jerome M. Loew, M. D.

Associate Professor of Pathology
 Rush Medical College
 Chicago, Illinois
*Lymph Node; Spleen; Thymus and
 Mediastinum*

Michael M. Mihalov, M. D.

Associate Professor of Pathology
 University of Illinois at Chicago Medical
 Center
 Chicago, Illinois
Gastrointestinal System

Ritu Nayar, M. D.

Assistant Professor of Pathology
 Northwestern University
 Director of Cytopathology
 Northwestern Memorial Hospital
 Chicago, Illinois
Head and Neck

Michael R. Pins, M. D.

Associate Professor of Pathology
 Northwestern University Medical
 School
 Associate Pathologist of Department of
 Pathology
 Northwestern Memorial Hospital
 Chicago, Illinois
Male Genitourinary System

Vijaya B. Reddy, M. D.

Associate Professor of Pathology and
 Dermatology
 Rush-Presbyterian-St. Luke's Medical
 Center
 Rush Medical College
 Chicago, Illinois
*Heart, Pericardium, and Blood Vessels;
 Skin and Adnexal Structures; Soft Tissue*

Alia Salhadar, M. D.

Fellow in Surgical Pathology
 Loyola University Medical Center
 Maywood, Illinois
Lung and Pleura

Suzanne Schindler, M. D.

Fellow
 Johannes Gutenberg Universität
 Department of Pathology
 Johannes Gutenberg University Hospital
 Mainz, Germany
Head and Neck

Janet Schmid, M. D.

Assistant Professor of Hematopathology
 and Transfusion Medicine
 Department of Pathology and Laboratory
 Medicine
 Tulane University Health Sciences Center
 New Orleans, Louisiana
Spleen; Thymus and Mediastinum

Noman H. Siddiqui, M. D.

Senior Resident in Pathology
Loyola University Medical Center
Maywood, Illinois
Lung and Pleura

Daniel J. Spitz, M. D.

Associate Medical Examiner
Hillsborough County, Florida
Assistant Professor of Pathology and
Laboratory Medicine
University of South Florida College of
Medicine

Tampa, Florida

*Adrenal Gland; Breast; Central Nervous System;
Heart, Pericardium, and Blood Vessels; Male
Genitourinary System; Soft Tissue; Ureter,
Urinary Bladder, and Kidney*

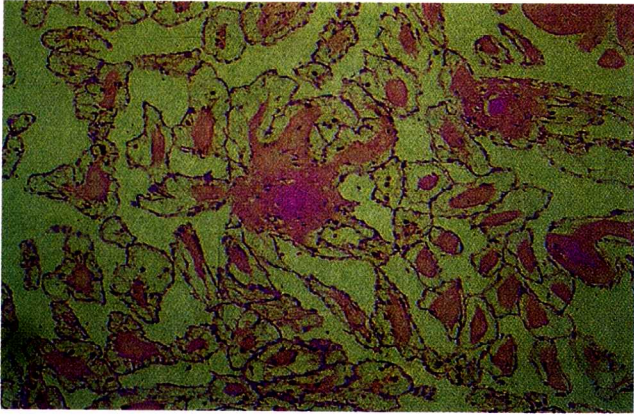
Joann Yocom

Senior Medical Student

Rush-Presbyterian-St. Luke's Medical Center
Chicago, Illinois

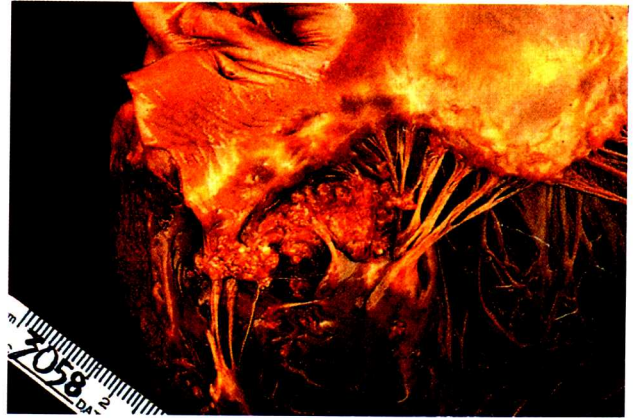
*Female Genital Tract; Heart, Pericardium, and
Blood Vessels*

彩色照片插图 (Color Plates)

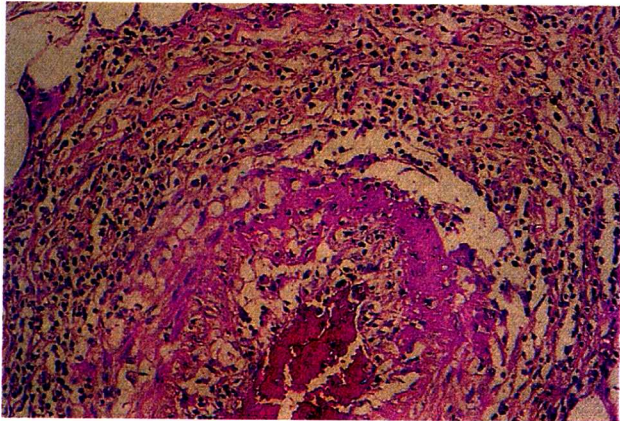


彩色插图 1 乳头状纤维弹力瘤

组织学切片显示分支状生长, 伴有无血管的弹力纤维轴心 (图 1-9)

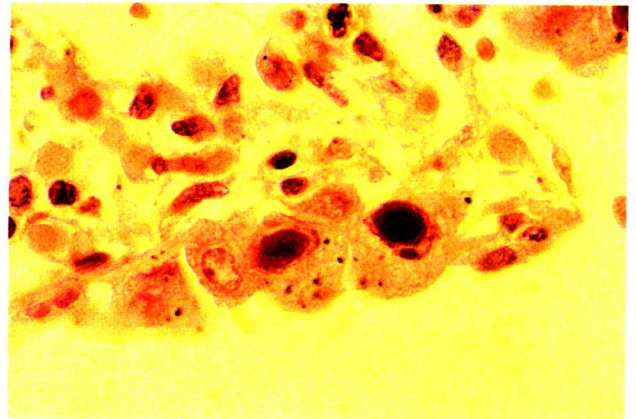


彩色插图 2 转移性肝细胞癌累及三尖瓣 (图 1-16)



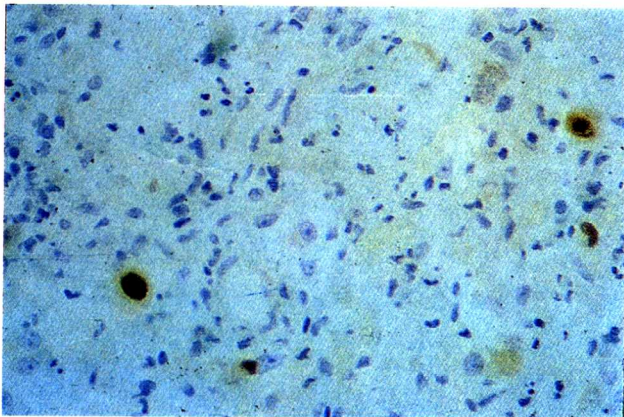
彩色插图 3 结节性多动脉炎

中等大小血管的组织学切片显示急性和慢性炎症细胞的透壁性浸润以及纤维素样坏死 (图 1-18)



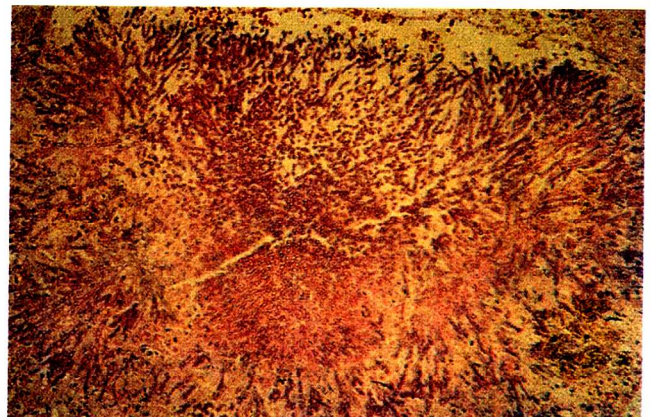
彩色插图 4 CMV 肺炎

图的中央见两个增大的细胞, 各有一个巨大的核内包涵体, 核周空晕; 胞浆内可见多个小的胞浆内包涵体。这些是 CMV 感染的诊断证据 (图 2-10A)



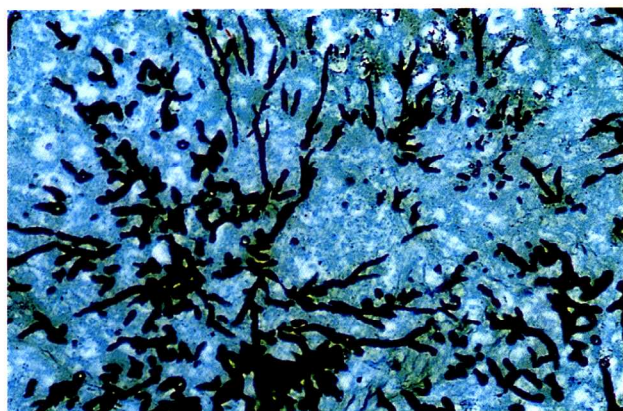
彩色插图 5 CMV 肺炎

应用抗接近早期和早期核抗原的混合抗体进行免疫过氧化酶染色, 不仅增大的核染色, 而且被感染的正常大小的核也有染色, 后者尚未显示出巨细胞病毒的细胞学改变。当活检标本中没有诊断性的包涵体出现时, 以上所见可以做出巨细胞病毒的早期诊断 (图 2-10B)



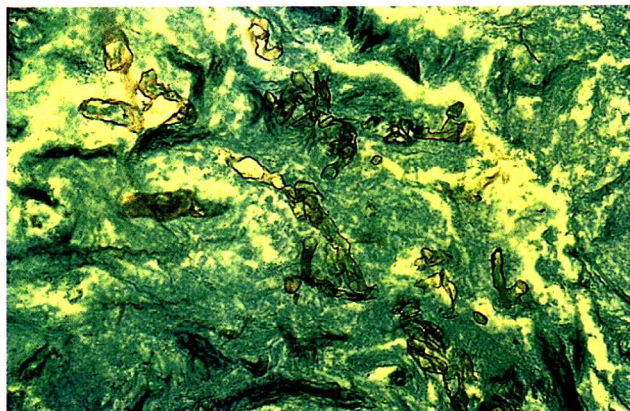
彩色插图 6 真菌感染: 曲菌病

早期在 H. E. 切片上即可见到放射状排列的真菌菌丝伴有中心坏死 (图 2-12A)



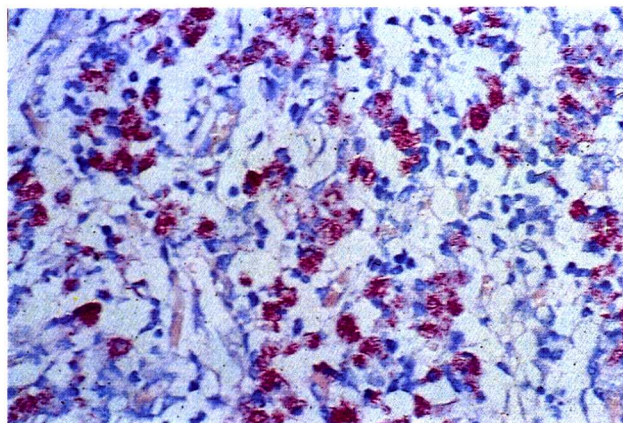
彩色插图 7 真菌感染：曲菌病

GMS 染色显示特征性的菌丝，菌丝壁平行，呈锐角分支（图 2-12B）



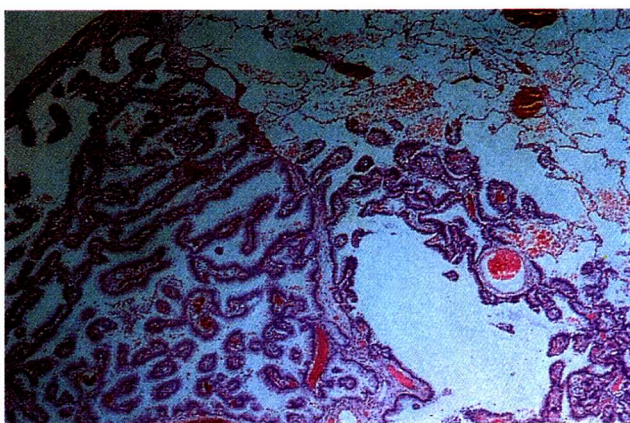
彩色插图 8 真菌感染：毛霉菌病

GMS 染色显示宽波浪带状菌丝，某些菌丝呈直角分支（图 2-13）



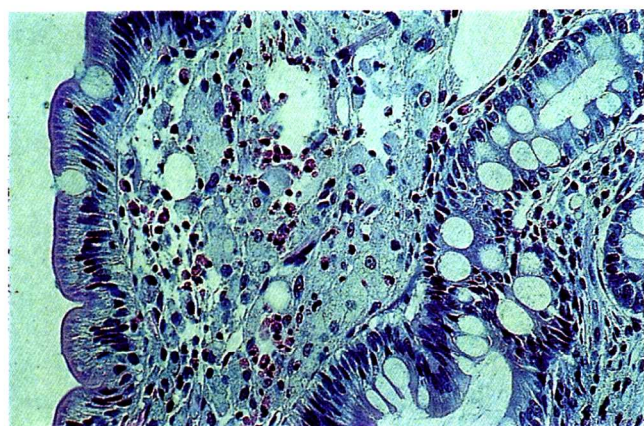
彩色插图 9 非典型性分支杆菌肺炎

抗酸染色低倍镜下就容易见到细胞内有許多鲜艳的粉色微生物，活检标本来自 AIDS 病人（图 2-15）



彩色插图 10 细支气管肺泡癌

肿瘤细胞内衬先前存在的间隔，没有纤维组织增生性反应（低倍）（图 2-49B）



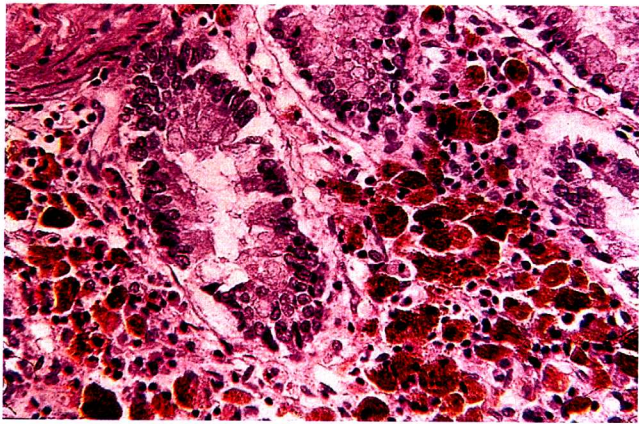
彩色插图 11 Whipple 病

小肠的组织学切片，黏膜固有膜内含有许多泡沫性组织细胞和透明间隙（图 3-18）



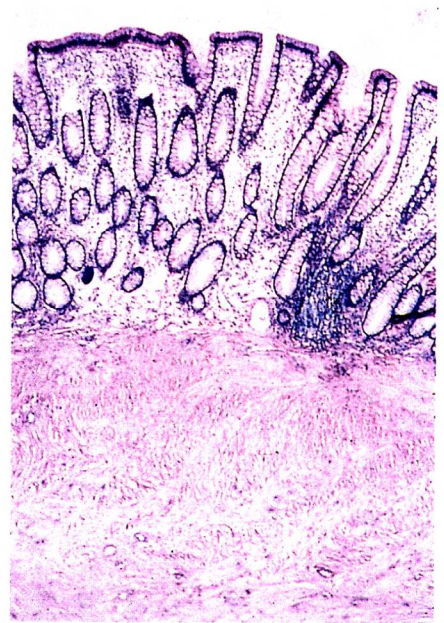
彩色插图 12 结肠黑变病

结肠黏膜的大体照片显示黑色色素沉着（图 3-30A）



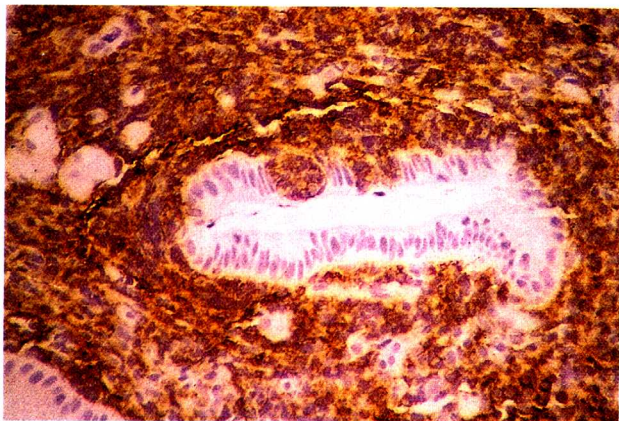
彩色插图 13 结肠黑变病

组织学切片显示结肠黏膜固有膜内有许多含有色素的巨噬细胞 (图 3-30B)



彩色插图 14 平滑肌瘤

组织学切片低倍镜下显示一个境界清楚的黏膜下梭形细胞肿瘤 (图 3-34A)



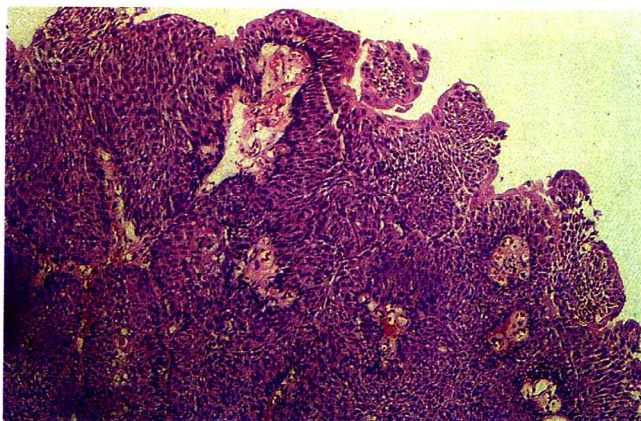
彩色插图 15 黏膜相关淋巴组织淋巴瘤

淋巴组织弥漫浸润, CD20 染色阳性; 腺上皮细胞阴性 (图 3-35B)



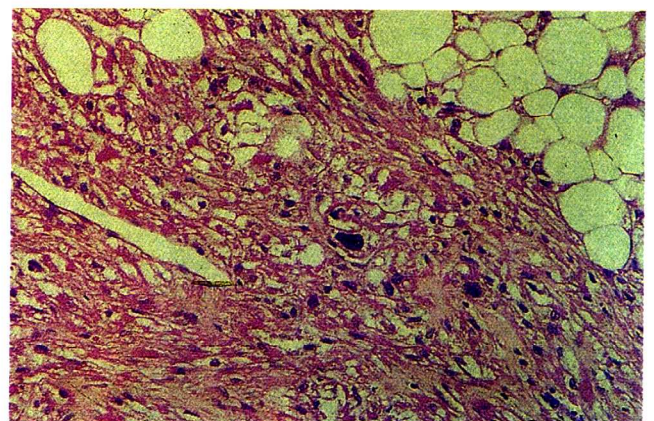
彩色插图 16 黏膜相关淋巴组织淋巴瘤

细胞角蛋白染色腺上皮细胞阳性, 淋巴组织阴性 (图 3-35C)



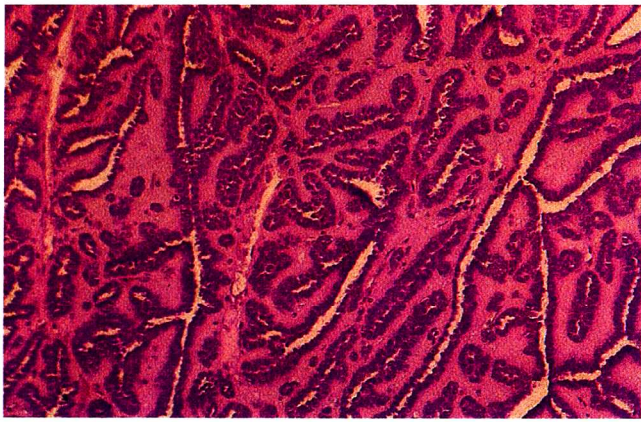
彩色插图 17 内翻性乳头状瘤

尿道表面上皮增生伴有典型的向下生长形态 (图 4-7)



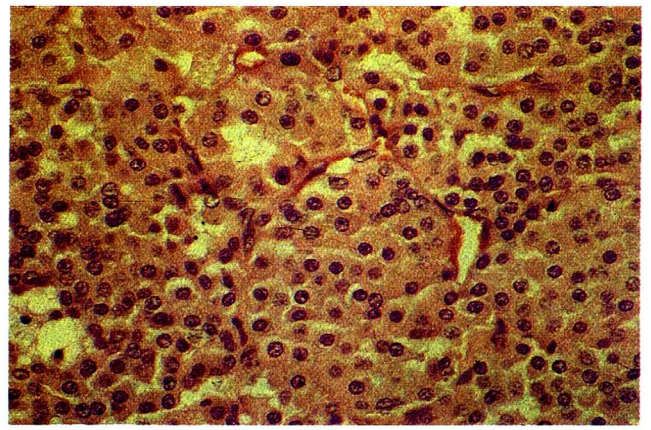
彩色插图 18 血管肌脂肪瘤

典型的肾血管肌脂肪瘤, 显示成熟的脂肪组织、平滑肌和血管 (图 4-21A)



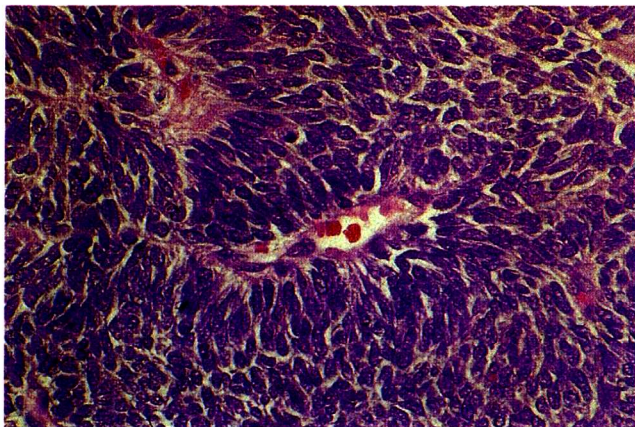
彩色插图 19 后肾腺瘤

无细胞间质的背景中有增生的管状乳头状结构（图 4-23）



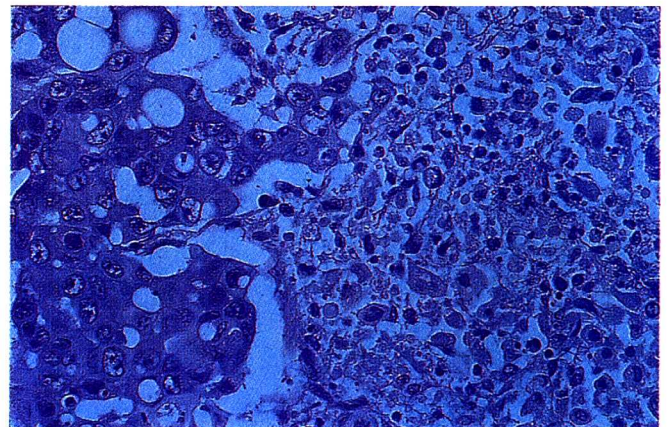
彩色插图 20 嗜酸细胞腺瘤

肿瘤由单形性肿瘤细胞组成，胞浆丰富，呈嗜酸性颗粒状（图 4-24A）



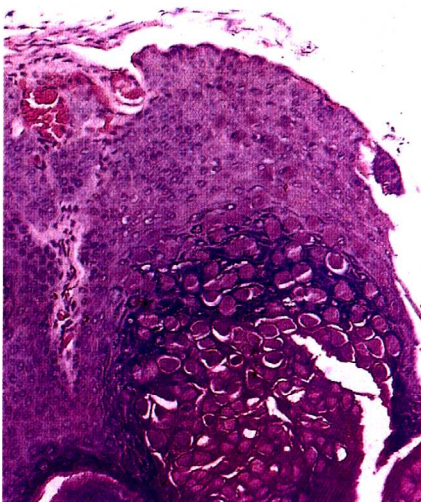
彩色插图 21 肾母细胞瘤（Wilms 瘤）

显示典型胚基成分的 Wilms 瘤。注意血管周围细胞核特征性的栅栏状排列（图 4-28B）



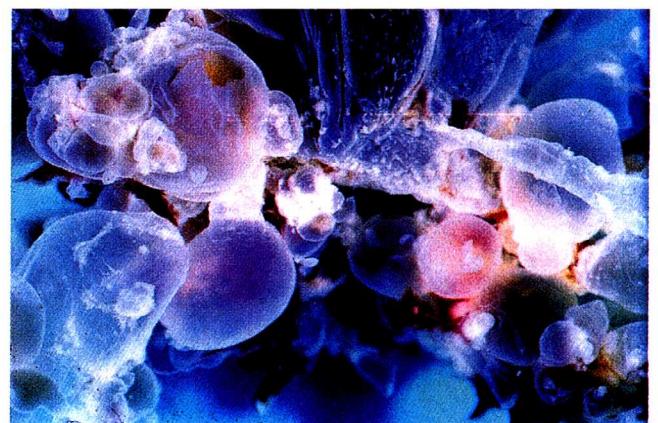
彩色插图 22 肾髓质癌

高倍镜下显示肿瘤细胞具有大量嗜酸性胞浆，细胞核多形性，染色质空泡状，核仁明显，类似于睾丸卵黄囊瘤（图 4-32B）



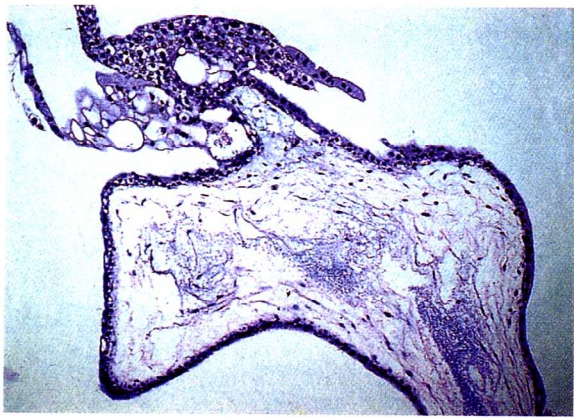
彩色插图 23 传染性软疣

明显的棘层增厚伴有典型的嗜酸性胞浆内包涵体（图 5-3）



彩色插图 24 完全性水泡状胎块

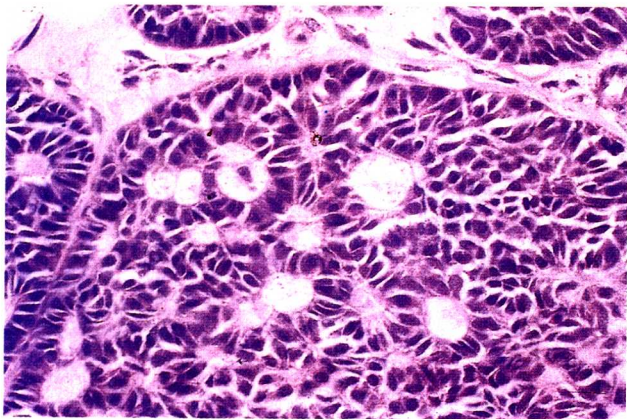
大体显示绒毛明显水肿，好似葡萄串（图 5-40A）



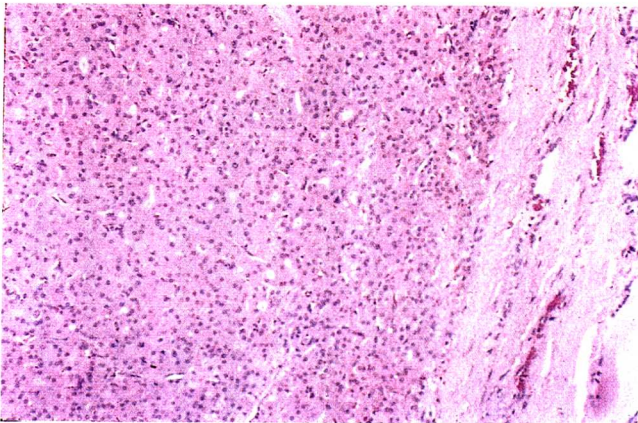
彩色插图 25 完全性水泡状胎块
绒毛间质明显水肿，伴有滋养细胞增生（图 5-40B）



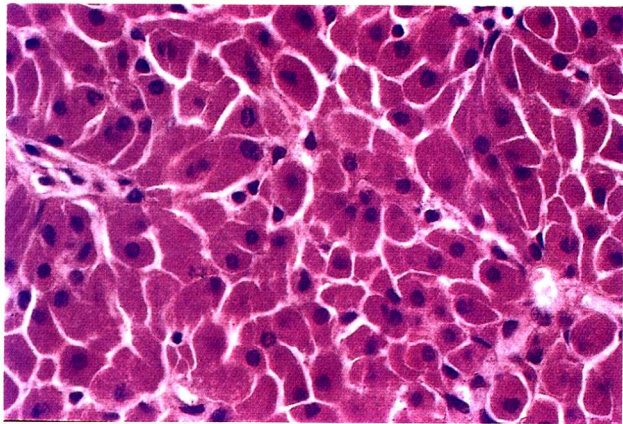
彩色插图 26 成人型颗粒细胞瘤
（大体照片）切面显示境界清楚的、黄色、分叶状、实性肿块（图 5-56A）



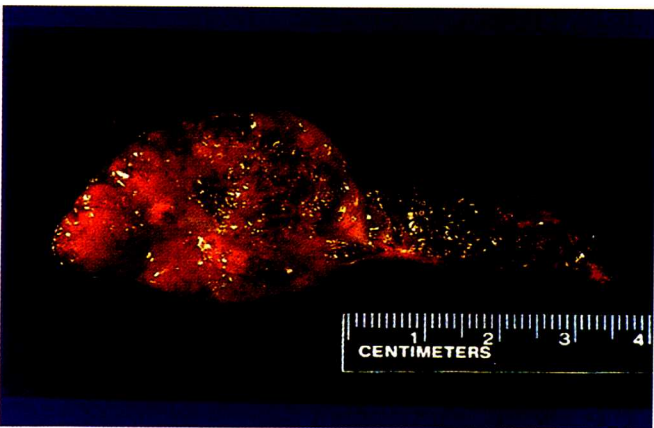
彩色插图 27 成人型颗粒细胞瘤，微滤泡型
（Call-Exner 小体）（图 5-56B）



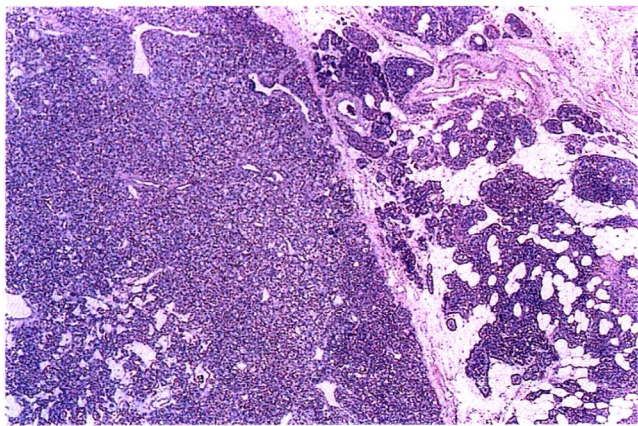
彩色插图 28 Hurthle 细胞腺瘤
低倍镜显示包膜完整的肿瘤（图 6-9A）



彩色插图 29 Hurthle 细胞腺瘤
高倍镜显示典型的 Hurthle 细胞，伴有丰富的嗜酸性颗粒状胞浆（图 6-9B）

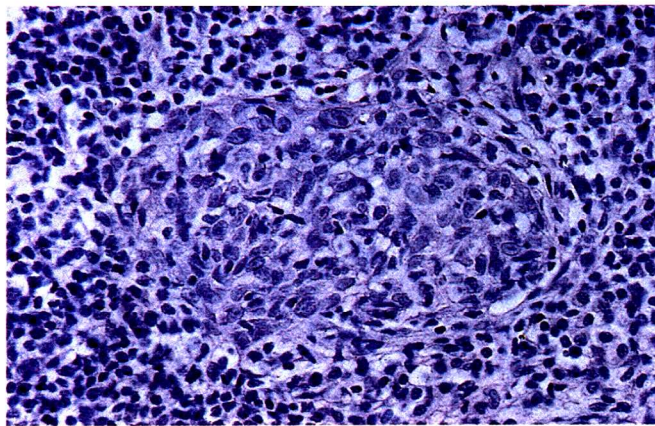


彩色插图 30 甲状旁腺腺瘤
大体照片显示肿瘤境界清楚（图 6-19A）



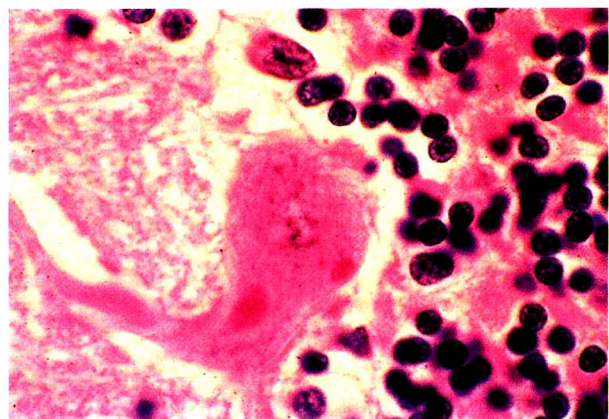
彩色插图 31 甲状旁腺腺瘤

低倍镜显示肿瘤境界清楚，围以正常甲状旁腺组织（图 6-19B）



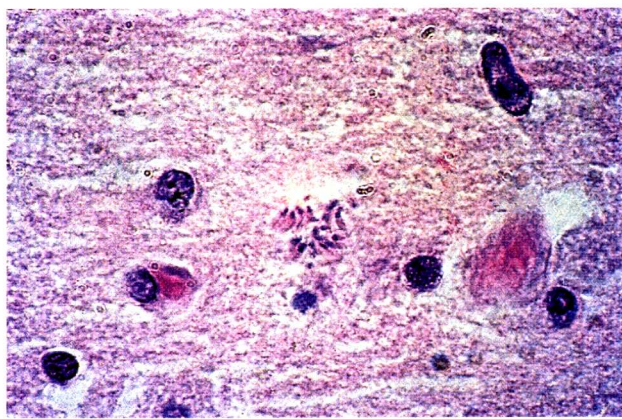
彩色插图 32 良性淋巴上皮病变

高倍镜显示上皮肌上皮岛围以小淋巴细胞（图 6-22）



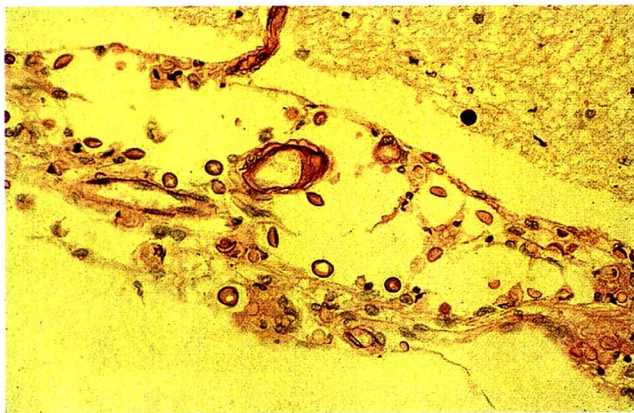
彩色插图 33 狂犬病脑炎

小脑 Purkinje 细胞典型的胞浆内包涵体（图 7-26D）



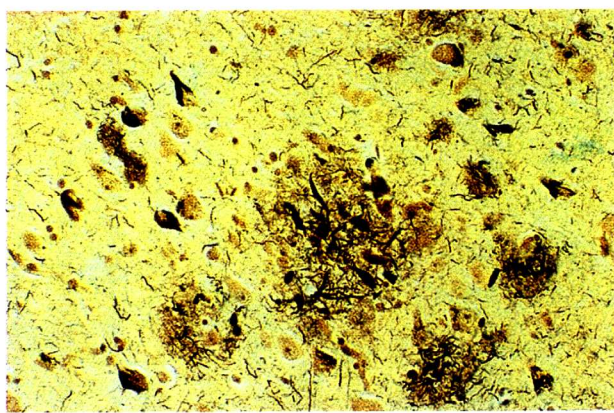
彩色插图 34 弓形体病

神经纤维网内可见一簇弓形体（图 7-26E）



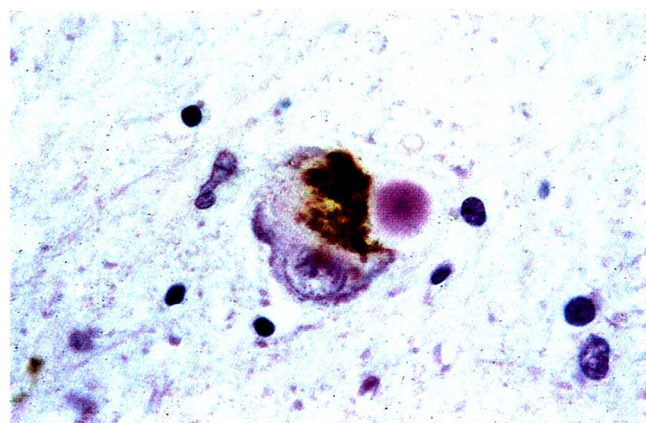
彩色插图 35 隐球菌脑膜炎

黏液染色显示许多圆形微生物。注意荚膜并不染色，而且缺乏炎症反应（图 7-26H）



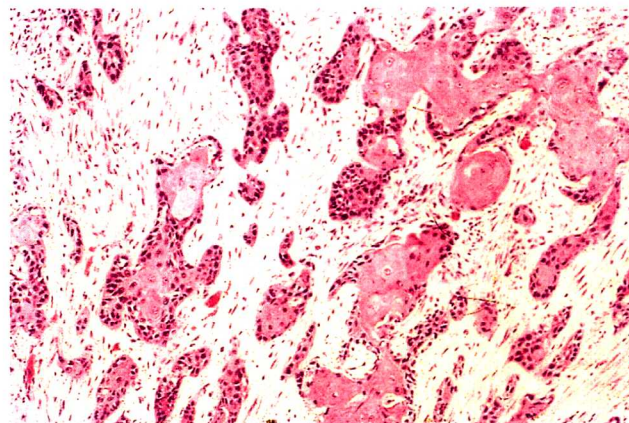
彩色插图 36 Alzheimer 病

海马内散在有轴突斑和神经原纤维缠结（改良 Bielschowsky 染色）（图 7-31A）



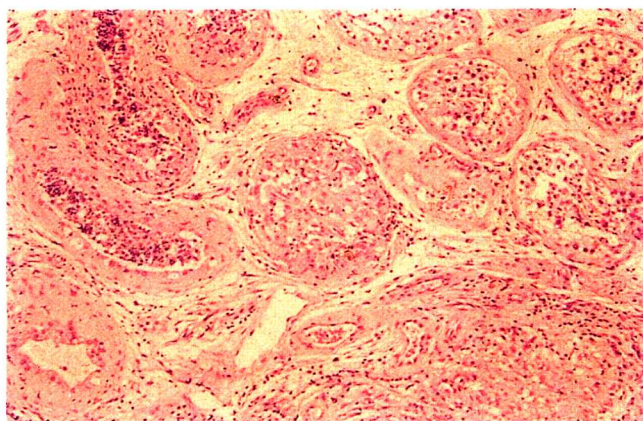
彩色插图 37 Parkinson 病

一个色素性黑质神经元细胞浆内含有典型的 Lewy 小体。注意这一鲜明的嗜酸性小体周围有空晕（图 7-31B）



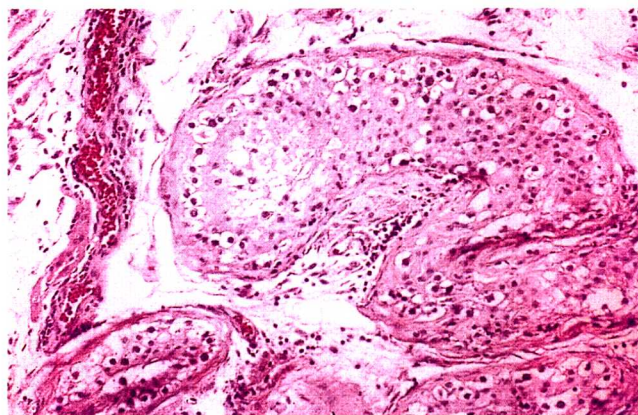
彩色插图 38 前列腺鳞状细胞癌

低倍镜观察，显示一种浸润性鳞状细胞癌。在这一例中出现角化形成（图 8-6）



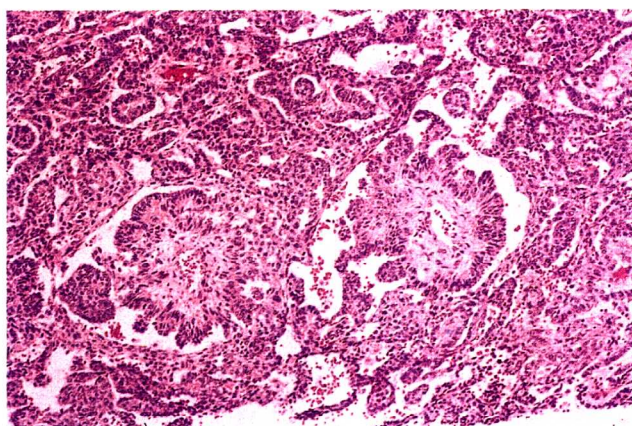
彩色插图 39 特发性肉芽肿性睾丸炎

低倍放大显示间质纤维化，局灶性小管萎缩，少数非干酪样肉芽肿（图 8-11）



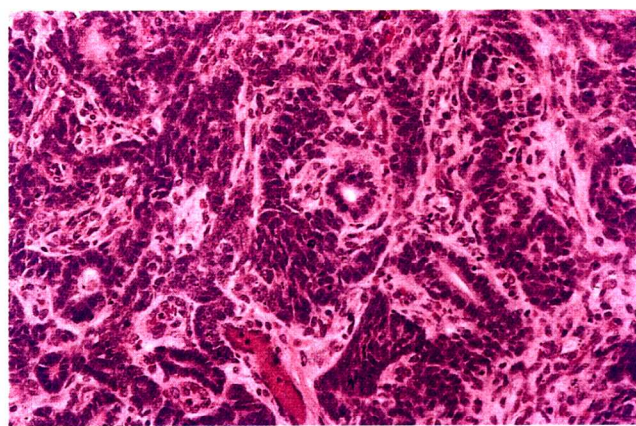
彩色插图 40 管内生殖细胞肿瘤（IGCT）

恶性肿瘤细胞体积大，空泡状胞浆，沿曲细精管的基底膜散在分布（图 8-15）



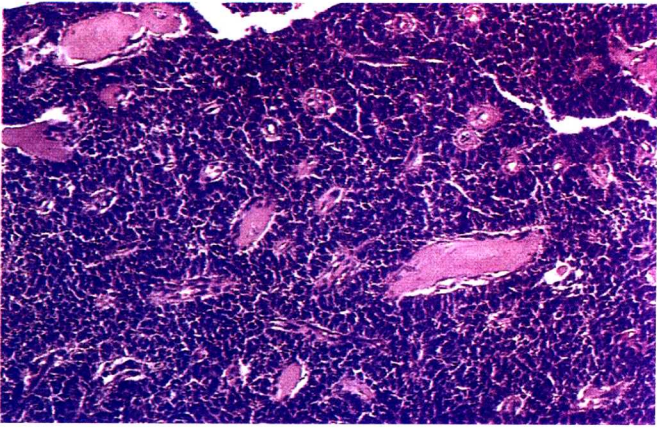
彩色插图 41 卵黄囊瘤

Schiller-Duval 小体横切面（图 8-18B）

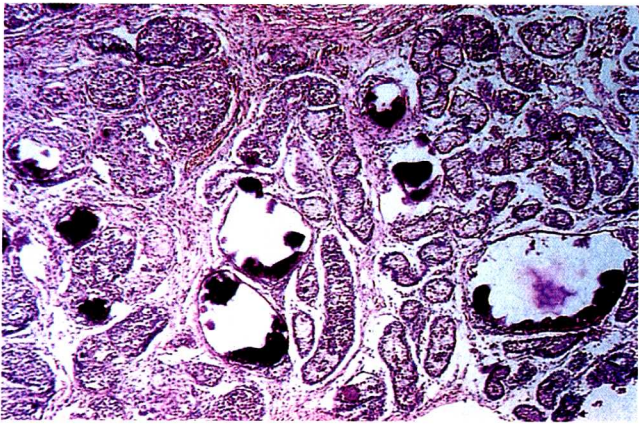


彩色插图 42 未成熟畸胎瘤

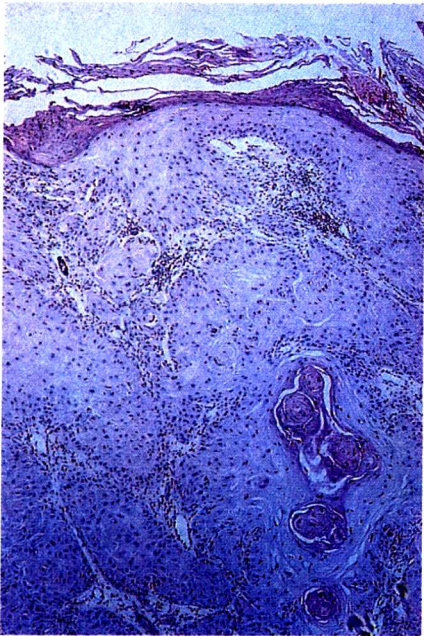
低倍放大，显示未成熟的胚胎性神经上皮和未分化的胚芽组织（图 8-19B）



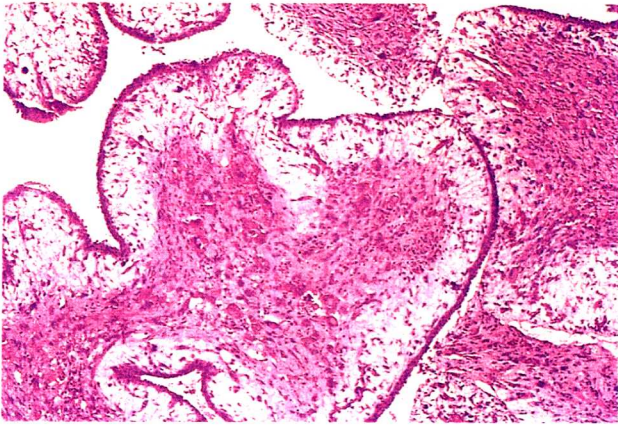
彩色插图 43 颗粒细胞瘤，成年型
微滤泡性型，含 Call-Exner 小体（图 8-23）



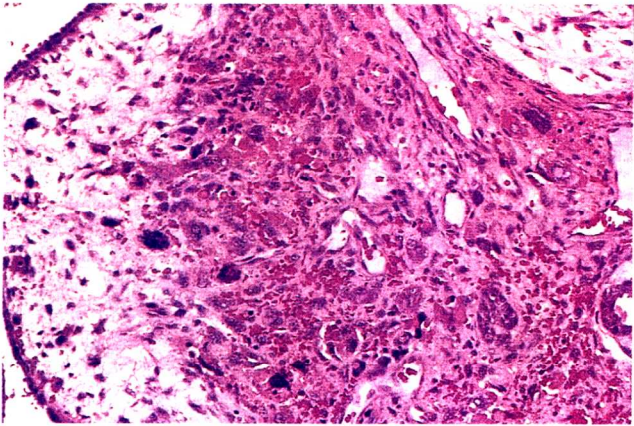
彩色插图 44 性腺母细胞瘤
低倍放大，显示 Sertoli 样结构和微钙化灶（图 8-24A）



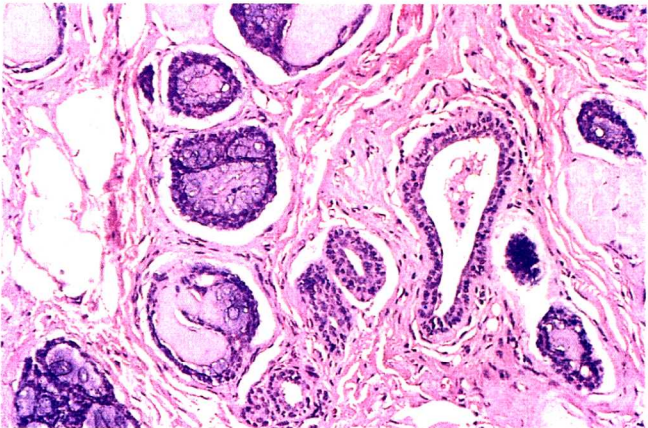
彩色插图 45 高分化侵袭性鳞状细胞癌
（图 8-43 A）



彩色插图 46 恶性叶状肿瘤
肿瘤呈分叶状，间质细胞丰富，并呈现高度多形性（图 9-16B）



彩色插图 47 恶性叶状肿瘤
图示间质成分有明显的核的多形性和核分裂活性（图 9-16C）



彩色插图 48 腺样囊性癌
腺样囊性癌典型的筛状结构。注意嗜酸性基底膜样物质（图 9-28）