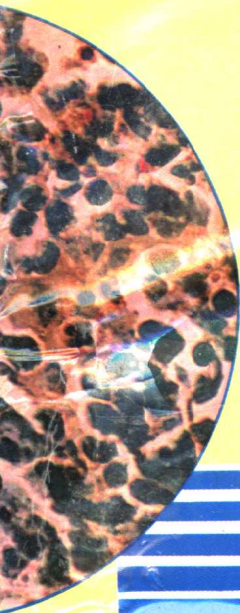


淋巴结病理学

梁国桢 主编

LINBAJIE BINGLIXUE

山东科学技术出版社



淋巴结病理学

主 编 梁国桢
副主编 徐天蓉 周志韶
编 者 梁国桢 徐天蓉 周志韶 庄恒国
郭瑞珍 刘绍霖 肖庆邦

山东科学技术出版社

淋巴结病理学

梁国楨 主 编

*

山东科学技术出版社出版

（济南市玉函路）

山东省新华书店发行

山东新华印刷厂印刷

*

850×1168毫米32开本 13.625印张 13插页 293千字

1989年12月第1版 1989年12月第1次印刷

印数：1—1,500

ISBN7-5331-0610-5/R·162

定价 9.50 元

“泰山科技专著出版基金”

顾问、评审委员会、编辑委员会

顾 问 宋木文 伍 杰 苗枫林

评审委员会（以姓氏笔画为序）

卢良恕 吴阶平 杨 乐 何祚庠
罗沛霖 高景德 唐敖庆 蔡景峰
戴念慈

编辑委员会

主任委员 杜秀明 石洪印

副主任委员 梁衡 邓慧方 王为珍

委 员（以姓氏笔画为序）

邓慧方 王为珍 卢良恕 石洪印
刘韶明 吴阶平 杨 乐 何祚庠
杜秀明 罗沛霖 林凤瑞 唐敖庆
高景德 梁 衡 梁柏龄 蔡景峰
戴念慈

AAR 25/10

我们的希望（代序）

进行现代化建设必须依靠科学技术。作为科学技术载体的专著，正肩负着这一伟大的历史使命。科技专著面向社会，广泛传播科学技术知识，培养专业人才，推动科学技术进步，对促进我国现代化建设具有重大意义。它所产生的巨大社会效益和潜在的经济效益是难以估量的。

基于这种使命感，自1988年起，山东科学技术出版社设“泰山科技专著出版基金”，成立科技专著评审委员会，在国内广泛征求科技专著，每年补贴出版一批经评选的科技著作。这一创举已在社会上引起了很大反响。

但是，设基金补助科技专著出版毕竟是一件新生事物，也是出版事业的一项改革。它不仅需要在实践中不断总结经验，逐步予以完善；同时，也更需社会上有关方面的大力扶植，以及学术界和广大读者的热情支持。

我们希望，通过这一工作，高水平的科技专著能够及早问世，充分显示它们的价值，发挥科学技术作为生产力的作用，不断推动社会主义现代化建设的发展。愿“基金”支持出版的著作如泰山一样，耸立于当代学术之林。

泰山科技专著评审委员会

1989年3月

前 言

免疫学的飞速发展，推动了病理形态学的进步。淋巴结的病理学研究，特别是恶性淋巴瘤的研究工作，无论是在国外，还是在国内都取得了很大成绩。由于免疫学和免疫组织化学方法的应用，对淋巴细胞、组织细胞和网状细胞的认识都发生了深刻的变化。淋巴细胞不仅依据免疫功能区分为T、B两型细胞，进一步还可以区分为不同的亚型，形态上不再是静止的各种细胞，而是淋巴细胞的不同转化过程的表现。由此淋巴瘤的分类工作，已由纯形态的分类，逐渐过渡为免疫功能的分类。不仅淋巴瘤本身形态改变极为复杂，而且与淋巴结的炎性或反应性病变，与分化差的肉瘤和癌也往往难以区别，造成误诊和漏诊，从而对病人的健康造成不应有的危害。因此认真总结这方面的经验教训，更好地提高诊断质量是非常必要的。

遵义医学院梁国桢副教授、南京医学院附属医院徐天蓉副主任医师、南京军区总医院周志韶副主任医师多年从事淋巴瘤的诊断和研究工作，数年前即协助上海肿瘤医院涂莲英教授编写过这方面的讲义，现在在总结以往经验的基础上，吸取了国内外最近研究的成果，编写出《淋巴结病理学》一书。本书从淋巴结的胚胎学、组织学、细胞学的基础知识开始，介绍了淋巴结病理学的研究方法，对于淋巴结炎症和瘤样增生，特别是恶性淋巴瘤有系统的详细的阐述，在以光镜下形态改变为主的同时，介绍了超微结构、酶组织化学和免疫学研究的新进展，

对于学术上的不同观点，按照百家争鸣的方针分别予以介绍。
本书对从事临床活检诊断的病理医师、淋巴瘤研究工作者、临床医师将会有所帮助。

顾绶岳

1988年12月

目 录

第一章 免疫学的基本概念和人体免疫器官	1
第一节 免疫学的基本概念	1
第二节 免疫器官	6
一、中央免疫器官	6
二、外周免疫器官	10
第二章 淋巴结的研究方法	38
第一节 淋巴结活检	38
第二节 淋巴结处理	39
第三节 实验室技术	40
一、印片细胞学	40
二、常规组织学	41
三、酶组织化学	42
四、免疫组织化学	43
五、玫瑰花试验	47
六、电子显微镜	48
第四节 淋巴结的观察方法	49
第三章 淋巴结的一般病变	51
第一节 淋巴结的结构异常	51
一、淋巴结内的上皮性包涵物	51
二、淋巴结内癌细胞团	54
三、淋巴结脂肪浸润	56

四、血淋巴结及血结节	56
第二节 淋巴结的萎缩和变性	57
一、萎缩	57
二、变性	57
第三节 淋巴结循环障碍	60
一、淋巴结水肿	60
二、淋巴结栓塞	61
三、淋巴结梗死	61
o 第四章 淋巴结炎	65
第一节 急性细菌性淋巴结炎	65
一、急性化脓性淋巴结炎	66
二、急性非化脓性淋巴结炎	67
第二节 慢性细菌性淋巴结炎	70
一、慢性非特异性淋巴结炎	70
二、慢性肉芽肿性淋巴结炎	71
第三节 衣原体性淋巴结炎	78
一、性病淋巴肉芽肿	78
二、猫抓病	79
第四节 病毒性淋巴结炎	82
一、麻疹	82
二、种痘后淋巴结炎	82
三、细胞巨病毒感染	84
四、传染性单核细胞增多症	84
第五节 真菌性淋巴结炎	87
一、放线菌病	87
二、隐球菌病	88

三、孢子丝菌病	88
四、着色霉菌病	89
五、组织胞浆菌病	89
六、球孢子菌病	90
第六节 寄生虫性淋巴结炎	90
一、原虫性淋巴结炎	90
二、蠕虫病性淋巴结炎	95
第七节 非生物性原因所致的淋巴结炎	98
一、铍中毒	98
二、淋巴结二氧化硅沉着症	99
三、克隆氏病的淋巴结炎	100
四、胆汁肉芽肿性淋巴结炎	100
五、肿瘤引流区的淋巴结炎	101
第八节 其他淋巴结病变	101
• 一、Whipple's病	101
• 二、淋巴管造影后淋巴结肿大	102
• 三、淋巴结囊样积气症	103
• 四、皮病性淋巴结炎	104
• 五、淋巴结嗜酸性淋巴肉芽肿	105
• 六、与结缔组织病有关的淋巴结炎	108
• 七、脂质沉积症的淋巴结改变	109
第五章 淋巴网状组织瘤样增生	113
第一节 滤泡增生为主的病变	113
一、单纯性滤泡增生	113
二、巨滤泡增生	115
三、血管滤泡性增生	115

第二节 淋巴窦反应为主的病变	119
一、窦卡他	119
二、窦组织细胞增生症	120
三、伴有巨块性淋巴结肿大的窦组织细胞增生症	122
四、家族性嗜血性淋巴组织细胞增生症	125
第三节 副皮质区增生为主的病变	126
一、淋巴结弥漫性反应性增生	126
二、血管型反应性增生	127
三、纤维结节型反应性增生	128
四、坏死性淋巴结炎	128
五、抗惊厥药物所致的淋巴结肿大	130
第四节 免疫性疾病	131
一、血管免疫母细胞性淋巴结病	131
二、儿童慢性肉芽肿病	135
第五节 结外淋巴组织的瘤样增生	137
一、淋巴结外小淋巴细胞增生	137
二、浆细胞肉芽肿	144
第六节 淋巴结的不典型增生	145
第七节 血管淋巴样增生伴嗜酸性粒细胞增多	145
第六章 恶性淋巴瘤概论	151
第一节 恶性淋巴瘤发病率	151
第二节 恶性淋巴瘤临床表现和分期	153
第三节 恶性淋巴瘤合并症	155
第四节 恶性淋巴瘤分类与命名	155
第五节 恶性淋巴瘤形态特征	167
一、肉眼观察	167

二、组织结构	167
三、恶性淋巴瘤类型的转变	169
第六节 恶性淋巴瘤病因学和发病学	170
一、免疫状态异常	170
二、病毒	171
第七章 B细胞性恶性淋巴瘤	174
第一节 B细胞性淋巴瘤的形态特征	174
第二节 滤泡性恶性淋巴瘤	175
第三节 外套层淋巴瘤	187
第四节 弥漫性恶性淋巴瘤	189
一、小淋巴细胞性淋巴瘤	190
二、淋巴浆细胞样淋巴瘤	195
三、裂细胞性淋巴瘤	199
四、混合细胞性(裂一无裂细胞性)淋巴瘤	203
五、无裂细胞性淋巴瘤	204
六、B细胞多叶核淋巴瘤	208
七、B淋巴母细胞性淋巴瘤	208
八、B前淋巴细胞性淋巴瘤	212
九、B免疫母细胞性淋巴瘤	214
十、印戒细胞淋巴瘤	218
十一、中间淋巴细胞性淋巴瘤	219
第五节 浆细胞肉瘤	221
一、多发性骨髓瘤	222
二、单发性骨髓瘤	227
三、髓外浆细胞瘤	227
四、淋巴结浆细胞瘤	228

五、Waldenstroms巨球蛋白血症	229
六、重链病	230
第八章 T细胞性恶性淋巴瘤	237
第一节 T细胞性淋巴瘤的分类	237
一、欧洲T细胞性淋巴瘤和白血病的分类	237
二、我国T细胞性淋巴瘤分类方案	238
三、外周T细胞性淋巴瘤最新分类	239
第二节 T细胞性淋巴瘤的形态特征	240
一、T细胞性淋巴瘤的细胞学特征	240
二、T细胞性淋巴瘤的组织学特征	243
三、FCC淋巴瘤与外周T细胞淋巴瘤病理鉴别诊断	244
第三节 各型T细胞性淋巴瘤的特征	245
一、滤泡样T细胞性淋巴瘤	245
二、T小淋巴细胞性淋巴瘤/白血病	246
三、多形细胞性淋巴瘤	250
四、T混合细胞性淋巴瘤	253
五、透明细胞性淋巴瘤	254
六、T细胞多叶核淋巴瘤	255
七、成人T细胞淋巴瘤/白血病	256
八、免疫母细胞性淋巴结病样T细胞淋巴瘤	261
九、浆细胞样T细胞淋巴瘤	263
十、T免疫母细胞性淋巴瘤	264
十一、T前淋巴细胞性白血病	266
十二、T淋巴瘤母细胞性淋巴瘤	267
十三、淋巴表皮样细胞淋巴瘤	269
十四、T _γ 淋巴增生病	270

十五、间变型大细胞淋巴瘤	273
十六、皮肤T细胞淋巴瘤	275
十七、中线T细胞淋巴瘤	278
第四节 T细胞淋巴瘤类型的转变	281
第九章 组织网状细胞来源的恶性肿瘤	286
第一节 真性组织细胞性淋巴瘤	286
第二节 恶性组织细胞增生症	289
第三节 肠的恶性组织细胞增生症	295
第四节 郎格罕细胞肉芽肿病	295
一、Letterer—Siwe氏病	296
二、Hand—Schüller—Christian氏病	298
三、嗜酸性肉芽肿	299
第五节 树突状网状细胞肉瘤	300
第六节 指突状网状细胞肉瘤	301
第七节 纤维母细胞性网状细胞肉瘤	302
第十章 组合性淋巴瘤及淋巴网状组织的其他肿瘤	305
第一节 组合性淋巴瘤	305
第二节 淋巴网状组织的其他肿瘤	306
一、毛细胞白血病	306
二、粒细胞肉瘤	308
三、系统性肥大细胞增生症	310
四、卡卜西氏肉瘤	312
五、恶性血管内皮瘤病	313
六、其他罕见的肿瘤	314
第十一章 何杰金氏病	316
第一节 概述	316

一、病因	317
二、发病情况	317
三、临床表现	319
第二节 何杰金氏病病理变化	319
一、病理组织学分型	319
二、细胞学特征	320
三、各亚型的病理特征	322
四、特殊的组织学形态	328
五、超微结构	329
六、预后	330
第三节 何杰金氏病研究新进展	331
一、两个新的病理类型	331
二、关于何杰金氏病的起源	332
三、关于S-R细胞的起源	333
第四节 淋巴结外何杰金氏病	335
一、脾脏	335
二、肝脏	336
三、乳腺、胸壁	336
四、肺	337
五、骨、骨髓	337
六、皮肤	338
七、其他	338
第十二章 淋巴结外恶性淋巴瘤	341
第一节 胃肠道淋巴瘤	342
第二节 咽淋巴环淋巴瘤	346
第三节 唾液腺淋巴瘤	348

第四节	肺恶性淋巴瘤	350
第五节	中枢神经系统淋巴瘤	354
第六节	甲状腺淋巴瘤	356
第七节	脾脏淋巴瘤	358
第八节	骨淋巴瘤	359
第九节	生殖系淋巴瘤	360
一、	睾丸恶性淋巴瘤	360
二、	卵巢恶性淋巴瘤	360
第十节	乳腺淋巴瘤	361
第十一节	皮肤淋巴瘤	362
第十二节	心脏淋巴瘤	363
第十三节	软组织淋巴瘤	364
第十四节	眼眶恶性淋巴瘤	365
第十三章	淋巴结的转移性肿瘤	368
第一节	概述	368
第二节	小细胞肿瘤的鉴别	370
一、	肺的小细胞癌	370
二、	神经母细胞瘤	370
三、	鼻咽未分化癌	370
第三节	大细胞肿瘤的鉴别	370
一、	鼻咽的泡状核细胞癌	370
二、	未分化腺癌	371
三、	恶性黑色素瘤	371
四、	腺泡状横纹肌肉瘤和尤文氏肉瘤	371
第十四章	艾滋病及其相关淋巴结病	373
第十五章	淋巴结活检技术	380

第一节 淋巴结HE染色的制片要求	380
一、常用固定液	380
二、取材制片要求	381
〔附〕 苏木、曙红染液配制	382
第二节 淋巴结常用的特殊染色法	382
一、常规取材固定	382
二、常规制片	382
三、特殊染色	382
第三节 酶组织化学方法	390
一、常用固定液	390
二、酶组织化学的要求	391
三、常用的酶组织化学染色方法	392
第四节 免疫学标记法	402
一、玫瑰花试验技术	402
二、免疫荧光技术	405
三、免疫组织化学方法	406
〔附〕 常用缓冲液配制法	412